



Tagungs- und Veranstaltungsplaner

E-Mail: kultursaal@chiemgau-thermen.de
Fax: 08053 200-928

Veranstalter	Firma _____	Ansprechpartner _____
	Straße _____	Telefon _____
	PLZ, Ort _____	E-Mail _____
Eckdaten	Name der Veranstaltung _____	Rechnungsadresse _____ <input type="checkbox"/> wie oben _____
	Veranstaltungsdatum _____ Uhrzeit _____	Ansprechpartner vor Ort _____ <input type="checkbox"/> wie oben _____
	vom _____ von _____ bis _____	
	bis _____ von _____ bis _____	
	Anzahl der Teilnehmer/Gäste _____	Referent/-in _____
Bestuhlung	<input type="checkbox"/> Konferenz	<input type="checkbox"/> Bankett einzeln
	<input type="checkbox"/> Kino (max. 298 Pers.)	<input type="checkbox"/> Kino mit mobiler Küche (max. 254 Pers.)
	<input type="checkbox"/> Tischreihen	<input type="checkbox"/> Bankett Tischreihen
	<input type="checkbox"/> Tischgruppen mit Tanzfläche	<input type="checkbox"/> Kino mit Stuhl-Nr.
Präsentations- technik	<input type="checkbox"/> Rednerpult	Beamer (nur einzeln nutzbar)
	<input type="checkbox"/> Leinwand	<input type="checkbox"/> großer Beamer mit 6.000 Lumen
	<input type="checkbox"/> Flipchart inkl. Stifte (max. 3) Anzahl _____	<input type="checkbox"/> kleiner Beamer mit 3.500 Lumen
	<input type="checkbox"/> Pinnwände (max. 4) Anzahl _____	<input type="checkbox"/> Moderatorenkoffer
	<input type="checkbox"/> Signage-Präsentations-TV (48 Zoll)	<input type="checkbox"/> Podium (Bühnenpodeste)
	<input type="checkbox"/> Laptopanschluss für Beamer	
	<input type="checkbox"/> Internetzugang (WLAN)	
Lichttechnik	<input type="checkbox"/> Bühnenbeleuchtung mit Dimmerfunktion	<input type="checkbox"/> Digitale Steuerung der Lichtanlage
	<input type="checkbox"/> Farbwechselstrahler (von der Ferne steuerbar)	<input type="checkbox"/> 4 Stück ARRI Scheinwerfer Frontlicht (stangenbedienbar)
Tontechnik	<input type="checkbox"/> Lautsprecher hinten und vorne	<input type="checkbox"/> 2 Tischstandfüße und 2 Bühnenstandfüße für Mikros, Mikrohalterung für Pult
	<input type="checkbox"/> Musikanlage mit Laptopanschluss und Lautsprecherboxen	<input type="checkbox"/> Mikrofone (max. 2) Anzahl _____
		<input type="checkbox"/> Mikrofon (Headset)
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Technische Einweisung (1 Stunde)	<input type="checkbox"/> Flügel
	<input type="checkbox"/> weitere technische Betreuung (pro Std.)	
	<input type="checkbox"/> Sicherheitspersonal (variabel buchbar)	
Dekoration	<input type="checkbox"/> Tischdecken	<input type="checkbox"/> Menükarten
	<input type="checkbox"/> Blumenschmuck	<input type="checkbox"/> Namenskarten
Catering/Gastro	<input type="checkbox"/> (Mittags-)pause von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Mobile Küche für Catering/Verpflegung (inklusive eines Mitarbeiters)
	<input type="checkbox"/> (Kaffee-)pause von _____ bis _____	
Übernachtung	<input type="checkbox"/> ja, Thermenhotel Ströbinger Hof vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Hotelalternative
		<input type="checkbox"/> nein
Bemerkung	_____	