

Reservierungsanfrage an die

AK-Bezirksstelle Eferding
 Unterer Graben 5
 4070 Eferding

Tel.: 050/6906/4211
 Fax.: 050/6906/4299
<mailto:eferding@akooe.at>

Mieter/Veranstalter:

Kontaktperson/Verantwortliche(r):

Name:

Adresse:

Telefon E-Mail:

Rechnungsadresse:

Titel/Inhalt der Veranstaltung:

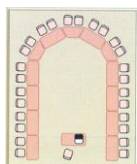
Datum der Veranstaltung:

Die Veranstaltung beginnt um Uhr und endet um Uhr (max. 22.00).
 Mit dem Aufbau (der Vorbereitung) wird um Uhr begonnen. Es werden Teilnehmer erwartet.

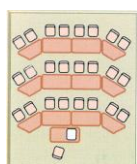
Raum	*	m²	1. Seminar (U-Form)	*	2. Präsentation (Tische)	*	3. Round-Table	*	4. Vortrag (Tische)	*	5. Moderation	*	6. Sesselkreis	*
Kleiner Saal		103	26	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>

Die Bestuhlungsvarianten 1 bis 6 weisen die maximale Teilnehmerzahl im jeweiligen Raum aus.
 *Zutreffende(n) Raum(Räume) und Bestuhlungsvariante(n) ankreuzen. Sollten Sie einen anderen Bestuhlungswunsch haben, teilen Sie uns diesen bitte mit:

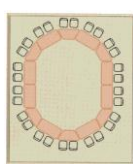
Die 6 Bestuhlungsvarianten (Beispiele):



1. Seminar



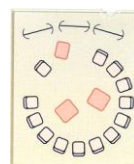
2. Präsentation



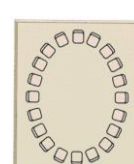
3. Round Table



4. Vortrag



5. Moderation



6. Sesselkreis

Die technische Ausstattung für Ihre Veranstaltungen:

SAAL	
<input type="checkbox"/>	Videobeamer (gegen Gebühr)
<input type="checkbox"/>	Overheadprojektor
<input type="checkbox"/>	Flipchart
<input type="checkbox"/>	Pinwände und Moderatorenkoffer
<input type="checkbox"/>	Internetzugang

Gewünschtes ankreuzen!

Besten Dank für Ihre Anfrage!