

Reservierungsanfrage an die

AK-Bezirksstelle Perg
Hinterbachweg 3
4320 Perg

Tel.: 050/6906/4711
Fax.: 050/6906/4799
<mailto:perg@akooe.at>

Mieter/Veranstalter:

Kontaktperson/Verantwortliche(r):

Name:

Adresse:

Telefon E-Mail:

Rechnungsadresse:

Titel/Inhalt der Veranstaltung:

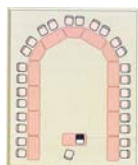
Datum der Veranstaltung:

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.

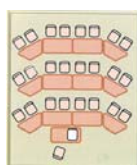
Raum	*	m ²	1. Seminar (U-Form)	*	2. Präsentation (Tische)	*	3. Round-Table	*	4. Vortrag (Tische)	*	5. Moderation	*	6. Sesselkreis	*
Gr. Sitzungszimmer			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

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:

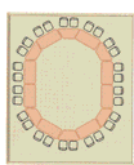
Die 6 Bestuhlungsvarianten (Beispiele):



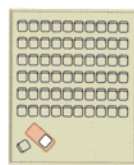
1. Seminar



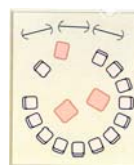
2. Präsentation



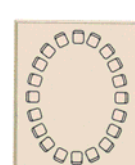
3. Round Table



4. Vortrag



5. Moderation



6. Sesselkreis

Die technische Ausstattung für Ihre Veranstaltungen:

SITZUNGSZI./KURSRÄUME	
<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!