

Bankett- und Seminarcheckliste

Firma: _____

Kontaktperson: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Logement: Einzelzimmer _____ Doppelzimmer _____

Dauer: Anreise Datum: _____ Zeit: _____

Abreise Datum: _____ Zeit: _____

Gewünschtes Arrangement: o Zimmer / Frühstück o Halbpension o Vollpension

Räumlichkeiten: Konferenzraum _____ Anzahl für ca. _____ Personen

Gruppenraum _____ Anzahl für ca. _____ Personen

Bankettraum _____ Anzahl für ca. _____ Personen

_____ Anzahl für ca. _____ Personen

Bestuhlung: o nach unseren Vorschlägen o nach ihrem Wunsch

- Administratives:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Garderobe | <input type="checkbox"/> Flipchart |
| <input type="checkbox"/> Telefon im Tagungsraum | <input type="checkbox"/> Leinwand |
| <input type="checkbox"/> Pinwand | <input type="checkbox"/> Hellraumprojektor |
| <input type="checkbox"/> Faxservice | <input type="checkbox"/> Diaprojektor |
| <input type="checkbox"/> Fotokopieren | <input type="checkbox"/> Videorecorder |
| <input type="checkbox"/> Mikrophon und Lautsprecher | <input type="checkbox"/> Fernseher |
| <input type="checkbox"/> Empfangstisch (Welcome desk) | <input type="checkbox"/> Rednerpult |



SORELL HOTELS
SWITZERLAND

Seite 2

Es wird weiter gewünscht:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empfangskaffee | <input type="checkbox"/> Kaffeepausen |
| <input type="checkbox"/> Welcomedrink / Aperitif | <input type="checkbox"/> Sitzungsgetränke |
| <input type="checkbox"/> Bankett, Gala Diner | <input type="checkbox"/> Diner |
| <input type="checkbox"/> Bankett Menu von CHF _____ | <input type="checkbox"/> Menudruck |
| <input type="checkbox"/> Getränke während dem Essen | <input type="checkbox"/> Blumen |
| <input type="checkbox"/> Getränke nach dem Essen | <input type="checkbox"/> Kerzen |
| <input type="checkbox"/> Ehrentisch | <input type="checkbox"/> Orchester |
| <input type="checkbox"/> Alleinunterhalter | <input type="checkbox"/> Tanzfläche |
| <input type="checkbox"/> Rednerpult | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Fotograf | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Ansprachen | |

Ausflüge / Sport / Unterhaltung

Wir wünschen die folgenden Rahmenprogramme:

Datum:

Zeit:

Programmart:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bitte ausfüllen (ankreuzen) und einsenden an:

Hotel Zunfthaus zum Rüden
Herr Ferdinand Hoekstra
Geschäftsführer
Oberstadt 20
8201 Schaffhausen
Tel. ++41 (0)52 632 36 36
Fax ++41(0)52 632 36 37