

Seminarangebot

Unternehmen / Firma: _____

Datum des Seminars: _____

Vorgang _____



Schulplatz 5
 D-06536 Südharz / OT Wickerode
 Tel:+49-(0)34651-350
 Fax:+49-(0)34651-35101

Bitte geben Sie uns die gewünschten Leistungen an Ihren Seminartagen an.

Die Tagungsgetränke sowie Leinwand, Beamer, Flipcharts, Pinwände sind in der Seminarpauschale enthalten.

	Anzahl	Preis	Summe
1. Veranstaltungstag			
Seminarpauschale pro Person	<input type="text"/> x	14,50 €	<input type="text"/>
Kuchen / belegte Brötchen (vorm.)	<input type="text"/> x	4,50 €	<input type="text"/>
Obstplatte	<input type="text"/> x	5,00 €	<input type="text"/>
Kleingebäck	<input type="text"/> x	2,50 €	<input type="text"/>
Tagessuppe	<input type="text"/> x	4,50 €	<input type="text"/>
2-Gang-Mittagsmenue	<input type="text"/> x	14,50 €	<input type="text"/>
3-Gang-Abendessen	<input type="text"/> x	19,50 €	<input type="text"/>
Kuchen / belegte Brötchen (nachm.)	<input type="text"/> x	4,50 €	<input type="text"/>
Übernachtungen im EZ	<input type="text"/> x	61,00 €	<input type="text"/>
Frühstück	<input type="text"/> x	7,00 €	<input type="text"/>
Übernachtungen im DZ / pro Person	<input type="text"/> x	35,00 €	<input type="text"/>
Frühstück - extra (zusätzlich)	<input type="text"/> x	7,00 €	<input type="text"/>
Raummiete - Nebenzimmer	<input type="text"/> x	50,00 €	<input type="text"/>
Raummiete - Seminarraum	<input type="text"/> x	100,00 €	<input type="text"/>

Gesamtsumme (inkl. ges. MWSt)

Bitte ergänzen Sie zusätzlich gewünschte Leistungen mit der entsprechenden Anzahl.

Mit der Unterzeichnung akzeptieren Sie unsere AGB.

Bitte faxen Sie uns dieses Angebot zurück -

Vielen Dank

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____