

Anmeldung einer Veranstaltung in den Räumlichkeiten der LThH Oberursel

Hiermit melde ich verbindlich die u. g. Tagung/Veranstaltung an und buche Gästezimmer, Veranstaltungsräume und Bewirtung wie folgt:

Name der Veranstaltung:	
Veranstalter:	
Rechnungsanschrift:	
Leiter/-in:	
Telefon/Mobil:	
Mail-Adresse:	
Beginn der Veranstaltung, Datum, Uhrzeit:	
Ende der Veranstaltung, Datum, Uhrzeit:	

Folgendes Arbeitsmaterial wird benötigt und soll von der Hochschule gestellt werden:

<input type="checkbox"/> Flipchart	<input type="checkbox"/> Beamer	<input type="checkbox"/> Multimedia-Equipment/Zoom
<input type="checkbox"/> Material:	<input type="checkbox"/> WLAN (es gelten die jeweils aktuellen Nutzungsbedingungen) <i>Zugangsdaten liegen bei Anreise im Tagungsraum bereit</i>	

Für Tagungen wird die Mensa reserviert. Folgende weitere Räume werden benötigt:

<input type="checkbox"/> Hauptraum Mensa, Datum, Uhrzeit	
<input type="checkbox"/> Großer Hörsaal, Datum, Uhrzeit	
<input type="checkbox"/> Sitzungsraum, Datum, Uhrzeit, Pers.z.	
<input type="checkbox"/> Sitzungsraum, Datum, Uhrzeit, Pers.z.	
<input type="checkbox"/> Andachtsraum, Datum, Uhrzeit	

Nutzung der St. Johannes-Kirche bitte bei der Gemeinde (Tel. 06171-24977) anmelden.

	Teilnehmer Titel, Vorname, Name	(ggf. Übernachtung) von - bis	Bewirtung/Übernachtung*
01.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
02.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
03.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
04.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
05.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
06.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
07.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
08.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
09.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
10.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
11.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
12.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
13.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
14.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>
15.			Vegetarier <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/>

Fragen sie die Zahl der zur Verfügung stehenden Gästezimmer an der Hochschule zum gewünschten Zeitraum bitte vorab an.

Die Zimmerschlüssel liegen bei der Anreise im Tagungsraum aus. Die Tagungsleitung weisen die Teilnehmer bitte darauf hin, daß die Schlüssel bei der Abreise im Zimmer oder außen an der Tür stecken gelassen werden.

* **Hotelzimmer bitte selbst buchen, z. B. www.hotel-beuss.de. Weitere Hotels siehe www.oberursel.de unter Touristik/Hotels**

Falls ein Taxi benötigt wird, z. B. Funktaxi Weber, Tel. 06171 – 507797 oder 0173 – 3077013

Bewirtung

Tag 1, Datum: _____

		Uhrzeit	Personen	Anmerkung
Begrüßungskaffee	Kaffee, Tee, kalte Getränke, Kekse oder Kuchen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frühstück	Brot oder Brötchen, Marmelade, Wurst- und Käseplatte, Honig, Obst, Kaffee, Tee, kalte Getränke	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Frühstück	belegte Brötchen, Kaffee, Tee, kalte Getränke	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/> Pizzaservice <input type="checkbox"/> Restaurant *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachmittagskaffee	Kuchen oder Gebäck, Kaffee, Tee, kalte Getränke	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abendessen	Brot oder Brötchen, Marmelade, Wurst- und Käseplatte, Kaffee, Tee, kalte Getränke	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geselliges Beisammensein	Alkoholische Getränke, Knabbersachen, Käseplatte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tag 2, Datum: _____

		Uhrzeit	Personen	Anmerkung
Frühstück		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Frühstück		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/> Pizzaservice * <input type="checkbox"/> Restaurant *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachmittagskaffee		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abendessen		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geselliges Beisammensein		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tag 3, Datum: _____

		Uhrzeit	Personen	Anmerkung
Frühstück		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Frühstück		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/> Pizzaservice * <input type="checkbox"/> Restaurant *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachmittagskaffee		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abendessen		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geselliges Beisammensein		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tag 4, Datum: _____

		Uhrzeit	Personen	Anmerkung
Frühstück		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Frühstück		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/> Pizzaservice * <input type="checkbox"/> Restaurant *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachmittagskaffee		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abendessen		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geselliges Beisammensein		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkung: