



ANFRAGE FÜR RAUMNUTZUNG

im Haus der Familie

GEPLANTE VERANSTALTUNG

Anlass der Veranstaltung

(z.B. Geburtstage, Hennafeiern, Fachtage, Workshops, usw.)

Art der Veranstaltung privat gemeinnützig kommerziell andere:

Fachtag Titel:

Verantwortlich für die Durchführung

Herr Frau Alter:

Name, Vorname:

Wohnort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Tag und Datum

Uhrzeit:

Aufbau ab:

Abbau bis:

Anzahl der Gäste:

Raumwunsch: Saal/Cafeteria nur Cafeteria andere _____

Fotos unserer Räume finden Sie auf unserer Webseite: www.das-haus-der-familie.de (unter Downloads)

| Gewünschtes Equipment | private Feiern | | Fachveranstaltungen | | | |
|--|--------------------------|--------|--|--------|--|-------|
| | <input type="checkbox"/> | Anzahl | <input type="checkbox"/> | Anzahl | Anzahl | |
| <input type="checkbox"/> Mikrofon | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> Mikrofon | _____ | <input type="checkbox"/> Flipchart | _____ |
| <input type="checkbox"/> Beamer/Leinwand | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> Beamer/Leinwand | _____ | <input type="checkbox"/> Laptop | _____ |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> Internet | _____ | <input type="checkbox"/> Moderationskoffer | _____ |
| <input type="checkbox"/> Tische | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> Tische | _____ | <input type="checkbox"/> Moderationswand | _____ |
| <input type="checkbox"/> Stühle | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> Stühle | _____ | <input type="checkbox"/> Catering | _____ |
| <input type="checkbox"/> Stehtische | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> Stehtische | _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Biergarnitur | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> Biergarnitur | _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Bühne | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> Bühne | _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Grill | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> Grill | _____ | | |

Eintritt/ Teilnahmegebühr: _____ Erwachsene: _____ Kinder: _____ ermäßigt: _____

Ansprechpartnerin im Haus: **Martina Irmisch**

Hamburg, den _____ Unterschrift: _____