



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: _____