



Reservierungsformular

Seminar Bezeichnung: _____

Datum: _____

Anzahl der Teilnehmer: _____ Personen

Seminarraum: JA _____ NEIN _____

Beamer: JA _____ NEIN _____

Flipchart: JA _____ NEIN _____

Mehrzweckbecken JA _____ NEIN _____

wenn ja, von _____ bis _____ Uhr

Sportbecken: JA _____ NEIN _____

Anzahl der Bahnen: _____

wenn ja, von _____ bis _____ Uhr

von _____ bis _____ Uhr

Mittagessen: _____ Personen

Kaffee: _____ Personen

sonstiges: _____

Rechnungsadresse: _____

Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift MA life-ness