

## Tagungs- und Veranstaltungsanfrage

**H + Hotel & SPA Friedrichroda** Absender \_\_\_\_\_  
Burchardtsweg 1 \_\_\_\_\_  
99894 Friedrichroda \_\_\_\_\_  
E-mail: hplus.friedrichroda@h-hotels.com E-mail \_\_\_\_\_  
Fax-Nr. 03623 / 352-500 Telefon \_\_\_\_\_  
Telefax \_\_\_\_\_

**Art der Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

Anreisedatum \_\_\_\_\_ Abreisedatum \_\_\_\_\_

Zimmer vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl Einzelzimmer \_\_\_\_\_ Anzahl Doppelzimmer \_\_\_\_\_

### **Gastronomische Leistungen**

Anreisetag	2. Tag bis _____ Tag	Abreisetag
<input type="checkbox"/> Kaffeepause vormittags	<input type="checkbox"/> Kaffeepause vormittags	<input type="checkbox"/> Kaffeepause vormittags
<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen
<input type="checkbox"/> Kaffeepause nachmittags	<input type="checkbox"/> Kaffeepause nachmittags	<input type="checkbox"/> Kaffeepause nachmittags
<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Abendessen

Sonstiges \_\_\_\_\_

### **Tagungsräume**

Anzahl der benötigten Tagungsräume \_\_\_\_\_ Mindestgröße in qm \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### **Tagungstechnik** bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> Beamer	<input type="checkbox"/> Leinwand	<input type="checkbox"/> Pinwand	<input type="checkbox"/> Flipchart
<input type="checkbox"/> TV/Video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rednerpult	<input type="checkbox"/> Diaprojektor

Sonstiges \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift