



## Vermietung Schulungsraum

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

- |                                      |   |        |
|--------------------------------------|---|--------|
| <input type="radio"/> Tagespauschale | € | 200,00 |
| <input type="radio"/> Stundenweise   | € | 35,00  |
| <input type="radio"/> Endreinigung   | € | 25,00  |

Datum: \_\_\_\_\_

Zeit: \_\_\_\_\_

Zweck: \_\_\_\_\_

- Workshop
- Supervision
- Stuhlkreis
- Vortrag
- Sonstiges

Datum/Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_