

Kunde	Anbieter
Firma: _____ _____ Straße _____ PLZ/ Ort _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	CAMPUS INSTITUT für Personalentwicklung und Finanzwirtschaft AG Keltenring 11 D-82041 Oberhaching Tel.: +49 (0) 89 / 62 83 38-24 Fax: +49 (0) 89 / 62 83 38-80 info@campus-institut.de www.seminarraeume-oberhaching.de

Zeitraum:	Personenanzahl:
------------------	------------------------

Raum	ab 10 Personen wird keine separate Raummiete berechnet
------	--

Datum / Uhrzeit	„Kant“ 74 m² für 36 Personen <input type="checkbox"/> 120€ Halber Tag <input type="checkbox"/> 150€ Ganzer Tag	„Leibniz“ 109 m² für 60 Personen <input type="checkbox"/> 120€ Halber Tag <input type="checkbox"/> 150€ Ganzer Tag	„Kant“ & „Leibniz“ 183 m² für 90 Personen <input type="checkbox"/> 200€ Halber Tag <input type="checkbox"/> 240€ Ganzer Tag

Bitte nachfolgendes ankreuzen:

Bestuhlung

Parlamentarisch

U-Form

Block

Theater

Technik

Beamer
Leinwand

Flipchart

Pinnwand

W-LAN

PC

Verpflegungspauschalen

Ganzer Tag

55€ pro Person

- 1 Kaffeepause mit Butterbrezen, Joghurt, Obst nach Wahl
- Warmes Mittagessen mit Salat (Menüauswahl nach Absprache)
- 1 Kaffeepause mit Keksen, süßen Snacks
Getränke: Wasser, Kaffee, Tee

Halber Tag

30€ pro Person

- 1 Kaffeepause mit Butterbrezen, Joghurt, Obst nach Wahl
- Getränke: Wasser, Kaffee, Tee

Änderungen nach Absprache

Buchungs- und Stornierungsbedingungen entnehmen Sie bitte unseren AGB unter:

<https://seminarraeume-oberhaching.de/agb/>

Rechnungsanschrift:

Firma: _____

Person/Abteilung: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Alle vorstehend genannten Preise sind Bruttopreise. Die gesetzliche Mehrwertsteuer beträgt z. Zt. 19%. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der CAMPUS INSTITUT AG, welche wir Ihnen auf Wunsch gern zusenden.

Die Partner bestätigen mit ihrer rechtsverbindlichen Unterschrift die Richtigkeit der vorstehenden Vereinbarungen, sowie den Erhalt aller, diesen Vertrag betreffenden Unterlagen. Bitte schicken Sie uns eine unterschriebene Kopie per E-Mail oder per Post zurück.

Freundliche Grüße, CAMPUS INSTITUT AG

Name / Unterschrift / Stempel