Antrag Raumreservation Bildungszentrum SRK

**Kontaktperson**

Veranstalter / Organisation:

Nachname:  Vorname:

Adresse:  PLZ:  Ort:

Email:Telefon:

**Kontaktperson** *Bitte bei den Zeitangaben die Einrichtungszeit berücksichtigen.*

Datum: Zeit von: Zeit bis:

Datum: Zeit von: Zeit bis:

Datum: Zeit von: Zeit bis:

**Raumreservation**

**Kursraum 1** (57 m²) *Bestuhlung mit Tischen (16 Pers.) / Konzertbestuhlung (21 Pers.)*

**Kursraum 2** (41 m²) *Bestuhlung mit Tischen (10 Pers.) / Konzertbestuhlung (13 Pers.)*

**Kursraum 3** (86 m²) *Bestuhlung mit Tischen (22 Pers.) / Konzertbestuhlung (31 Pers.)*

**Sitzungszimmer** (21 m²) *8 Personen*  **Cafétéria** (55 m²)

**Zusätzliche Hilfsmittel**

Laptop  Instrumente für online Sitzungen / Webinar

*Bestuhlung mit Tischen (16 Pers.) / Konzertbestuhlung (21 Pers.)*

Bemerkung:

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

**Reservationsbestätigung** *(wird von SRK Thurgau ausgefüllt)*

Genehmigt:  Ja  Nein

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