

Anfrageformular / Checkliste

Für Ihr Veranstaltungsangebot bzw. Ihren Veranstaltungsablauf bitten wir um folgende Informationen:

Bitte zurück an das

WELCOME HOTEL BAD AROLSEN

- Bankettabteilung -
Königin-Emma-Straße 10
34454 Bad Arolsen

Tel. 05691 / 808-0
Fax. 05691 / 808529

1. Adresse

Veranstalter: _____

Ansprechpartner: _____
Name / Vorname

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

2. Veranstaltung

Veranstaltung am _____

Art der Veranstaltung: _____

Personenzahl: _____

Zimmer von _____ bis _____

Zimmeranzahl Einzelzimmer _____ Doppelzimmer _____

Zimmerkategorie

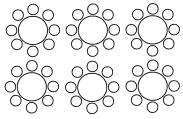
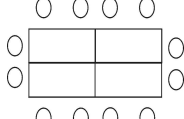
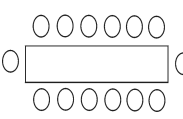
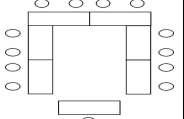
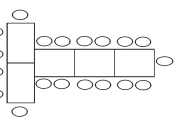
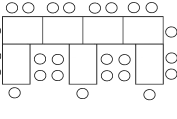
Historisches Standard Zimmer	<input type="checkbox"/>
Historisches Komfort – Zimmer	<input type="checkbox"/>
Klassisches Komfort-Zimmer	<input type="checkbox"/>
Galerie – Appartement	<input type="checkbox"/>
Galerie – Appartement Typ Elegant	<input type="checkbox"/>

3. Veranstaltungsräume

Räume: _____ Nutzung für: _____

Nutzung am: _____ von: _____ bis: _____

Bestuhlung:

<input type="checkbox"/> Bankett	<input type="checkbox"/> Blockform	<input type="checkbox"/> Tafelform	<input type="checkbox"/> U-Form	<input type="checkbox"/> T-Form	<input type="checkbox"/> E-Form
					

Ihre Wünsche: _____

4. Technik gegen Leihgebühr pro Tag

<input type="checkbox"/> Datenbeamer (1000 AL)	€ 100,00	<input type="checkbox"/> Mikrofonanlage	nach Auswahl
<input type="checkbox"/> DIA-Projektor	€ 15,00	<input type="checkbox"/> Overhead-Projektor	€ 15,00
<input type="checkbox"/> DVD-Player (inkl. DivX)	€ 25,00	<input type="checkbox"/> Rednerpult	€ 0,00
<input type="checkbox"/> Flipchart	€ 15,00	<input type="checkbox"/> TV-Gerät	€ 25,00
<input type="checkbox"/> Leinwand	€ 15,00	<input type="checkbox"/> Videokamera	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Metaplanwand	€ 5,00	<input type="checkbox"/> Videorekorder	€ 25,00

Ihre Wünsche: _____

4. Dekoration

Standard	Gegen Gebühr	
<input type="checkbox"/> Tischwäsche weiß	<input type="checkbox"/> Stuhlhusse	€ 4,00
<input type="checkbox"/> Stoffservietten weiß	<input type="checkbox"/> Menü- bzw. Buffetkarte	€ 2,00
<input type="checkbox"/> Kerzenhalter, silber-dreiarmlig	<input type="checkbox"/> Tischgestecke	nach Auswahl
<input type="checkbox"/> Kerzenhalter, Glas-einfach	<input type="checkbox"/> sonstige Dekorationen	nach Auswahl
<input type="checkbox"/> Glas mit Sand und Teelicht		
<input type="checkbox"/> Kerzen, Farbe nach Wahl		

Ihre Wünsche: _____

5. Bewirtung / Speisenfolge

Menü Buffet Kombination Plattenservice

Aperitif _____

Vorspeise _____

Suppe _____

Zwischengericht _____

Hauptgang _____

Dessert _____

Digestif _____

Kaffeespezialitäten _____

Kaffee & Kuchen _____

Angebot des Hotels eigener Kuchen – Gedeckgeld € 2,50 pro Person

Snack _____

Sonstiges _____

Ihre Wünsche: _____

6. Bewirtung / Getränke

Weinauswahl Angebot des Hotels eigener Wein – Korkgeld € 15,00 pro Flasche

Ihre Wünsche: _____

Mineralwasser in großen Flaschen auf den Tischen eingesetzt

Weitere Getränke individuell abfragen
 spezielles Getränkeangebot

Knabbergebäck _____

Ihre Wünsche: _____

7. Sonstiges:

Ihre Wünsche: _____

7. Abrechnung:

Übernachtungen:	<input type="checkbox"/> Einzelzahler	<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Frühstück:	<input type="checkbox"/> Einzelzahler	<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Mittagessen:	<input type="checkbox"/> Einzelzahler	<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Abendessen:	<input type="checkbox"/> Einzelzahler	<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Kaffee und Kuchen:	<input type="checkbox"/> Einzelzahler	<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Snack/Imbiss:	<input type="checkbox"/> Einzelzahler	<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Raubereitstellungskosten:		<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Technik:		<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Dekoration:		<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Getränke:	<input type="checkbox"/> Einzelzahler	<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung
Extras:	<input type="checkbox"/> Einzelzahler	<input type="checkbox"/> Gesamtrechnung

Rechnungsadresse: _____

8. Ablauf

Ansprechpartner vor Ort: _____

_____ Eintreffen der Gäste

_____ Empfang / Snack / Imbiss

_____ Mittagessen

_____ Kaffee und Kuchen

_____ Abendessen

_____ Mitternachtssnack

_____ Veranstaltungsende

geplante Reden _____

Rahmenprogramm _____

....und noch eine letzte Bitte !!!

Wodurch sind Sie auf unser Hotel aufmerksam geworden ?

- Stammgast
- Anzeige / Welche Zeitung ? _____
- Empfehlung / Von ? _____
- Internet / Welche Seite ? _____
- Hausprospekt