

## CHECKLISTE

Firma\*: .....

Vor- und Zuname\*: .....

Straße\*: .....

PLZ und Ort\*: .....

E-Mail\*: .....

Telefon\*: .....

Veranstaltungsdatum\*: .....

Veranstaltungsort\*: .....

Veranstaltungsthema\*: .....


Anzahl der Gäste\*: .....

Budget in €\*: .....

 Tagungen

 Jubiläum

 Incentives


 Teambuilding

 Messe

 VIP Service

 ärztliche Versorgung

 Betreuungsservice

 Coaching & Training

Eigene Wünsche:

.....  
.....  
.....  
.....