



Museum
Archiv
Veranstaltungen
Tagungen

Wilhelm Ostwald Park

Eine Einrichtung der Gerda und Klaus Tschira Stiftung

Fragebogen zu Ihrer Veranstaltung

1. Veranstalter

Anschrift:

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Kostenträger:

(Name und Anschrift - wenn abweichend von Veranstalter)

2. Veranstaltung

Thema der Veranstaltung:

Teilnehmerzahl:

Tag der Ankunft und geschätzte Uhrzeit:

Tag der Abreise und geschätzte Uhrzeit:

3. Kosten

Veranstalter oder Kostenträger
Gemeinnützige Organisation:

Ja
↓

Nein
↓

A. Kostenpauschale

(z.B. bei Tagesveranstaltung, evtl. auch für Ankunfts-/ Abreisetag)
Mittagessen, Kaffee/Getränke, Abendessen

30€ x

35€ x Anzahl der Tage ____ x Anzahl der Person ____ = ____

B. Kostenpauschale

(z.B. bei Tagesveranstaltung, evtl. auch für Ankunfts-/ Abreisetag) Mittagessen und Kaffee/Getränke oder Abendessen/Getränke

16€ x

18€ x Anzahl der Tage ____ x Anzahl der Person ____ = ____

C. Kosten Übernachtung

Übernachtung mit Frühstück
(EZ/DZ mit oder ohne Tagungsteilnahme)

30€ x

40€ x Anzahl der Tage ____ x Anzahl der Person ____ = ____

Gesamtkosten: _____

Ort, Datum

Unterschrift Veranstalter/Kostenträger