

Veranstaltungsprotokoll

Infrastruktur Saal 1

Art der Veranstaltung: Datum:

Veranstalter: Kontaktperson:

Adresse:

Telefon: Erreichbar am/um:

Fax: E-Mail:

Ankunft Veranstalter: Uhr Dauer der Veranstaltung: von: bis:

Bestuhlung (bitte Anzahl gewünschter Stühle angeben):

Angehobene Bestuhlung (Tribüne: max. 426 Pers.) gew. Anzahl Plätze:

Flache Konzertbestuhlung (max. 600 Pers.) gew. Anzahl Plätze:

Bankettbestuhlung

mit langen Tischen (max. 400 Pers.) gew. Anzahl Plätze:

mit runden Tischen (max. 208 Pers.)

Seminarbestuhlung

angehoben (max. 175 Pers.) gew. Anzahl Plätze:

flach (max. 250 Pers.)

Technische Infrastruktur zu Saal 1:

Vortrag und Kongress:

<input type="checkbox"/> Rednerpult	<input type="checkbox"/> Internetanschluss	<input type="checkbox"/> Moderationskoffer
<input type="checkbox"/> Referententische	<input type="checkbox"/> Laptop-Beistelltischchen	<input type="checkbox"/> Flipchart Anz. _____
<input type="checkbox"/> Leinwand/Operafolie	<input type="checkbox"/> Beamer HDMI / VGA	<input type="checkbox"/> Pinwand Anz. _____
<input type="checkbox"/> DVD - Player	<input type="checkbox"/> Blu-ray-Player	<input type="checkbox"/> Stellwand Anz. _____

Konzert und Tanz:

<input type="checkbox"/> Steinway Flügel	<input type="checkbox"/> gestimmt (442 Hertz)	<input type="checkbox"/> nicht gestimmt
<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> gestimmt	<input type="checkbox"/> nicht gestimmt
<input type="checkbox"/> Konzertmuschel	<input type="checkbox"/> Akustikwände	<input type="checkbox"/> Plafond
<input type="checkbox"/> Schwarzer Aushang	<input type="checkbox"/> Tanzteppich	<input type="checkbox"/> Musikerstühle Anz. _____

Variable Podestserie / Bühnenbau: (Elemente 2m x 1m) Grundfläche Total: m²

16 cm: _____ m² 32 cm: _____ m² 48 cm: _____ m² 64 cm: _____ m² 80 cm: _____ m² 96 cm: _____ m²

Mikrofone und Audiogeräte:

<input type="checkbox"/> Lavalier-Funkmikrofon:	Anz: _____	<input type="checkbox"/> CD-Player
<input type="checkbox"/> Funkmikrofon-Headset:	Anz: _____	<input type="checkbox"/> Kassetten-Tape
<input type="checkbox"/> Funkmikrofon-Handset:	Anz: _____	<input type="checkbox"/> DAT-Tape
<input type="checkbox"/> Norm. Mikrofon auf Stativ:	Anz: _____	<input type="checkbox"/> MD-Player

Technische Betreuung durch Betriebstechniker: von: Uhr bis: Uhr

Caterer: **Apéro:** von: Uhr bis: Uhr

Bankettküche Kaffeeküche