



Anforderungsplan

Veranstaltungstitel

am/ von – bis

Beginn um Uhr

Ende um Uhr

Raum Nr.:

Ausstattung (bitte machen Sie genaue Angaben über Sitzordnung, Ausrichtung, Anzahl der Tische und Stühle)

Technik

Catering

ext. Caterer:

Pausenzeiten

sonstige Anforderungen

aufgestellt von: _____ am: _____