**Workshop-Angaben**

**Angaben zur Offerten-Erstellung**

Datum Klicken Sie, um ein Datum auszuwählen.

Präventionsteil  mit (3 Stunden)  ohne (2 Stunden)

Beginn Workshop ab Anfang

Einsatzort Strasse Nr.

Postleitzahl Ort

Anzahl Teilnehmer Anz. Personen

Alter der Teilnehmer von untere Grenze bis obere Grenze

**Angaben zur Person**

Name Vorname Name

Adresse Strasse Nr.

PLZ / Ort Postleitzahl Ort

Telefon Telefonnummer

Mobil Mobiltelefonnummer

E-Mail E-Mail Adresse

**Angaben zur Workshop-Planung**

Fliessend warmes Wasser in der Nähe  Ja  Nein

Küche zum benutzen  Ja  Nein

Mind. 2 Tische  Ja  Nein

Strom  Ja  Nein

Kühlschrank in der Nähe  Ja  Nein

Parkmöglichkeit  Ja  Nein

Bemerkungen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.