**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.