**Anfrage bitte** HPV Rorschach, Geschäftsstelle

**einreichen an:** Splügenstrasse 8, 9400 Rorschach

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veranstalter |  | Kontaktperson |  |
| Strasse |       |  PLZ / Ort |       |
| Telefon |       | Fax |       |  |
| Veranstaltungsdatum |       | von |       | bis |       |
| Art der Veranstaltung |       |
| Anzahl Personen |       | Rechnung an |       |

|  |
| --- |
| **Räume Wohngemeinschaften im Dörfli** |
| [ ]  | Cafeteria | [ ]  | Saal | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Räume VAZ und PZS** *--> für diese Räume obliegt die gesamte Organisation der jeweiligen Kontaktperson!* |
| [ ]  | Schulungsraum Grüezi | [ ]  | Schulungsraum Bonjour | [ ]  | Schulungsraum Benvenuto |
| [ ]  | Kantine PZS |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Raumgestaltung** |
| [ ]  | Konzertbestuhlung | [ ]  | Bankettbestuhlung | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Hilfsmittel** |
| [ ]  | Beamer | [ ]  | Flip-Chart | [ ]  | Visualizer |

|  |
| --- |
| **Getränke und Verpflegung** |
| [ ]  | Kaffee | [ ]  | Tee | [ ]  | Mineral | [ ]  | Jus | [ ]  | Früchte |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen** |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |       | Unterschrift |  |

|  |
| --- |
| **Bewilligung** |
| [ ]  ja | [ ]  nein | Kosten |       | Datum |       | Visum GF |       |
| **Bemerkungen** |
|       |

|  |
| --- |
| **Verteiler** |
| [ ]  | Bereichsleitung Wohnen | [ ]  | Hausdienst PZS / WGD | [ ]  | Küche WGD | ***[ ]***  | Hauswartung |
| [ ]  | Buchhaltung | [ ]  | Geschäftsführer | [ ]  | Nachtwache | ***[ ]***  | Sirius |
| [ ]  | Neptun | [ ]  |       |