Turn-, Leistungs- und Bildungszentrum Alsfeld

Theodor-Heuss-Straße 11, 36304 Alsfeld



Reservierungsanfrage

| Name des Vereins/ Gruppe | | | | | | | | |
|--|----------|---------|--------------|----------|------------|---------------------|----------------------------|-------|
| Ansprechperson | | | | | | | | |
| Anschrift der Ansprechperson | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | |
| Sind Sie als gemeinnützige Organisation anerkannt? | 0 | Ja | | | \bigcirc | Nein | | |
| | | | | | | | | |
| Anreise am | Datu | m: | | | | Uhrzeit: | | |
| Abreise am | Datui | m: | | | | Uhrzeit: | | |
| Anzahl Kinder | | | | | | | | |
| Anzahl Jugendliche | | | | | | | | |
| Anzahl Erwachsene | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Anzahl Einzelzimmer | | Anzah | I Zweibettzi | immer | | Anzahl N Betten) | lehrbettzimmer (3 b | ois 4 |
| | | | | | | | | |
| *Bitte die Anzahl der benötig | ten Zimm | er ange | eben. | | | | | |
| Frühstück | Mittages | sen | | Abendess | en | | Kaffee/ Kuchen | |
| | | | | | | | | |
| *Bitte die Uhrzeiten bei den d | ewünsch | ten Ma | hlzeiten and | geben. | | | | |

Räumlichkeiten

Unser Haus verfügt über bis zu sieben Seminar- und Tagungsräume:

- Der große Mehrzweckraum dient als Gymnastikraum oder mit Tischen und Stühlen ausgestattet als großer Konferenzraum für bis zu 120 Personen.
- Angeschlossen an den Mehrzweckraum befindet sich ein Seminarraum für bis zu 20 Personen.
- Das Sitzungszimmer bietet komfortable Sitzplätze für bis zu 16 Personen.
- Der Seminarraumtrakt beinhaltet bis zu vier Seminarräume, die durch ein Trennwandsystem vergrößert oder verkleinert werden können. Folgende Raumkonfigurationen sind möglich:

o alle Wände geschlossen: 1x 20 Personen, 1x 30 Personen, 2x 10 Personen

o drei Räume plus Flur: 2x 20 Personen, 1x 30 Personen

o zwei Räume, kein Flur: 1x 60 Personen, 1x 30 Personen (Zugang durch großen Raum)

o alle Wände offen: 1x bis zu 90 Personen

| Nutzung Sporthalle | \bigcirc | 1/3 Halle 2/3 Halle | | | \bigcirc | 1/1 Halle | | |
|--|------------|--------------------------|-----|--|--------------|-----------|--|----------------------------------|
| Nutzungszeiten Sporthalle | \bigcirc | ganztägig (ab 4 Stunden) | | | stundenweise | | | |
| Nutzung Sportplatz | \bigcirc | Ja | | | \bigcirc | Nein | | |
| Nutzungszeiten Sportplatz | \bigcirc | ganztägig (ab 4 Stunden) | | | stundenweise | | | |
| Nutzungsart Mehrzweckraum | \bigcirc | Gymnastikraum (le | er) | | \bigcirc | | | m (Tische und Anzahl angeben) |
| Anzahl und Größe (Personenzahl) der gewünschten Seminarräume (Bitte angeben.) | | | | | | | | |

Bitte geben Sie auf den folgenden Seiten Ihre Anforderungswünsche an unsere Seminar- und Tagungsräume an. Sollten Sie keine Tagungsräume benötigen, müssen die nachfolgenden Seiten nicht ausgefüllt werden.

Rücksendung der Anfrage per E-Mail an: turnzentrum@htv-online.de

oder per Post an: Hessischer Turnverband e.V.

Theodor-Heuss-Straße 11

36304 Alsfeld

Anforderungen an unsere Räumlichkeiten

Bitte füllen Sie für jeden Seminar- bzw. Tagungsraum einen eigenen Fragenblock aus.

| Bestuhlung (Bitte geben Sie in gewünscht wird – die Piktogram | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | |
|---|-----------------|---------------------------------------|------------|----------|--|
| Stuhlkreis | • • • | Einzelti | sche | | |
| U-Form | | Parlament Sitzordi | | 1 | |
| | | | | | |
| Nutzung Mehrzweckraum | ganztägig (ab s | 5 Stunden) | stun | denweise | |
| Nutzungszeiten Mehrzweckraum (Falls bekannt, bitte die Uhrzeiten pro Tag angeben.) | | | | | |
| Bestuhlung (Falls gewünscht, bitte Art der Bestuhlung sowie die Anzahl der benötigten Tische und Stühle angeben.) | | | | | |
| Materialbedarf | Beamer | | Flipchart | | |
| Mehrzweckraum (Bitte die benötigte Anzahl angeben) | Pinnwand | | Moderation | skoffer | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Nutzung Sitzungszimmer | ganztägig (ab s | 5 Stunden) | stun | denweise | |
| Nutzungszeiten Seminarraum (Falls bekannt, bitte die Uhrzeiten pro Tag | ganztägig (ab t | 5 Stunden) | stun | denweise | |
| Nutzungszeiten Seminarraum (Falls bekannt, | ganztägig (ab | 5 Stunden) | Stun | denweise | |
| Nutzungszeiten Seminarraum (Falls bekannt, bitte die Uhrzeiten pro Tag angeben) Bestuhlung (Falls gewünscht, bitte Art der Bestuhlung sowie die Anzahl der benötigten | ganztägig (ab t | 5 Stunden) | Stun | denweise | |

| Nutzung Seminarraum | ganztägig (ab 5 Stunden) | | | stundenweise | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------|-----------------------------|---------------|--|--|
| Nutzungszeiten Seminarraum (Falls bekannt, bitte die Uhrzeiten pro Tag angeben) | | | | | | | |
| Bestuhlung (Falls gewünscht, bitte Art der Bestuhlung sowie die Anzahl der benötigten Tische und Stühle angeben.) | | | | | | | |
| Materialbedarf Seminarraum (Bitte die benötigte Anzahl in | Beamer | | | Flipchart | | | |
| einem Seminarraum angeben) | Pinnwand | | | Moderationskoffer | | | |
| | | | | | | | |
| Nutzung Seminarraum | 0 | ganztägig (ab 5 | 5 Stunden) | \bigcirc | stundenweise | | |
| Nutzungszeiten Seminarraum (Falls bekannt, bitte die Uhrzeiten pro Tag angeben) | | | | | | | |
| Bestuhlung (Falls gewünscht, bitte Art der Bestuhlung sowie die Anzahl der benötigten Tische und Stühle angeben.) | | | | | | | |
| Materialbedarf Seminarraum (Bitte die benötigte Anzahl in | Beamer Pinnwand | | | Flipchart Moderationskoffer | | | |
| einem Seminarraum angeben) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Nutzung Seminarraum | 0 | ganztägig (ab 5 | 5 Stunden) | \bigcirc | stundenweise | | |
| Nutzungszeiten Seminarraum (Falls bekannt, bitte die Uhrzeiten pro Tag angeben) | | | | | | | |
| Bestuhlung (Falls gewünscht, bitte Art der Bestuhlung sowie die Anzahl der benötigten Tische und Stühle angeben.) | | | | | | | |
| Materialbedarf Seminarraum (Bitte die benötigte Anzahl in | Beamer | | | Flipchart | | | |
| einem Seminarraum angeben) | Pinnw | and | | Mode | rationskoffer | | |

| Nutzung Seminarraum | ganztägig (ab 5 Stunden) | | | stundenweise | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------|-----------------------------|---------------|--|--|
| Nutzungszeiten Seminarraum (Falls bekannt, bitte die Uhrzeiten pro Tag angeben) | | | | | | | |
| Bestuhlung (Falls gewünscht, bitte Art der Bestuhlung sowie die Anzahl der benötigten Tische und Stühle angeben.) | | | | | | | |
| Materialbedarf Seminarraum (Bitte die benötigte Anzahl in | Beamer | | | Flipchart | | | |
| einem Seminarraum angeben) | Pinnwand | | | Moderationskoffer | | | |
| | | | | | | | |
| Nutzung Seminarraum | 0 | ganztägig (ab 5 | 5 Stunden) | \bigcirc | stundenweise | | |
| Nutzungszeiten Seminarraum (Falls bekannt, bitte die Uhrzeiten pro Tag angeben) | | | | | | | |
| Bestuhlung (Falls gewünscht, bitte Art der Bestuhlung sowie die Anzahl der benötigten Tische und Stühle angeben.) | | | | | | | |
| Materialbedarf Seminarraum (Bitte die benötigte Anzahl in | Beamer Pinnwand | | | Flipchart Moderationskoffer | | | |
| einem Seminarraum angeben) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Nutzung Seminarraum | 0 | ganztägig (ab 5 | 5 Stunden) | \bigcirc | stundenweise | | |
| Nutzungszeiten Seminarraum (Falls bekannt, bitte die Uhrzeiten pro Tag angeben) | | | | | | | |
| Bestuhlung (Falls gewünscht, bitte Art der Bestuhlung sowie die Anzahl der benötigten Tische und Stühle angeben.) | | | | | | | |
| Materialbedarf Seminarraum (Bitte die benötigte Anzahl in | Beamer | | | Flipchart | | | |
| einem Seminarraum angeben) | Pinnw | and | | Mode | rationskoffer | | |