



### Kontaktdaten

- Firma / Abteilung: \_\_\_\_\_
- Name, Vorname: \_\_\_\_\_
- Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_
- E-Mail: \_\_\_\_\_

### Rechnungsanschrift

- Rechnungsanschrift oder Audi KSt./WA/PSP-Element \_\_\_\_\_

### Tagung – Weitere Details entnehmen Sie bitte unserer [Website](#).

- Veranstaltungstitel: \_\_\_\_\_
- Datum / Alternativ: \_\_\_\_\_
- Uhrzeit / Personen \_\_\_\_\_
- Art des Events: \_\_\_\_\_

Anwesenheit:  
 Top-Management-Kreis  Vorstand

*Bitte um Zusendung von Agenda / Ablaufplan nach Möglichkeit.*

*Inkludierte Ausstattung aller Räume: 1 Beamer, 1 Netzwerkanschluss, Moderationskoffer, Flipchart und WLAN.  
 Weitere kostenpflichtige Leistungen für Ihr Angebot bitte mit der entsprechend gewünschten Anzahl eintragen.*

Technik:	Equipment:	Bestuhlung:	Parken:
<input type="checkbox"/> Beamer	<input type="checkbox"/> Flipchart	<input type="checkbox"/> U-Form	<input type="checkbox"/> Parkplätze (P 26)
<input type="checkbox"/> Mikrofon	<input type="checkbox"/> Moderationskoffer	<input type="checkbox"/> Theater	<input type="checkbox"/> Parkbucht*
<input type="checkbox"/> Laptop	<input type="checkbox"/> Pinnwand	<input type="checkbox"/> Block	<input type="checkbox"/> Lademöglichkeit im Parkhaus (P20) **
<input type="checkbox"/> Netzwerkanschluss (für Konzernangehörige)		<input type="checkbox"/> Parlamentarisch	* nach Verfügbarkeit
<input type="checkbox"/> Soundsystem			** Ladekosten müssen direkt am Kassen- automaten bezahlt werden
<input type="checkbox"/> Videokonferenzanlage			
<input type="checkbox"/> WLAN			

Bitte beachten Sie Ihre aktuellen Vorgaben zur Bewirtungsfreigabe. (Für AUDI AG: Bewirtungsfreigabe über Audi mynet).  
 Für unsere Standardbewirtung (Kalt- / Warmgetränke) fällt eine Service-Pauschale in Höhe von 17,50 € p.P. an.

- Catering:  Ja  Nein \_\_\_\_\_  
*(Bei Bewirtung innerhalb des Conference Centers fällt eine Liefer- und Equipmentpauschale in Höhe von 5,00 € p.P. an)*

### Bestätigung

- Buchung:
  - Hiermit bestätige ich die verbindliche Buchung  
 inkl. der Kostenübernahme in Höhe von  
 \_\_\_\_\_ € (Wird ausgefüllt durch Ansprechpartner  
des Audi Conference Centers)

**Ort, Datum, Name (inkl. Kürzel)**