

Füllen Sie bitte dieses Blatt aus und faxen oder schicken Sie es uns umgehend zurück
→ FAX 0 85 32 / 708-170.

Herzlichen Dank für Ihre Mühe, Sie helfen uns damit, Ihre Veranstaltung perfekt zu planen

ANMELDEFORMULAR Incentive, Events, Gruppen:

Art der Veranstaltung:

Führungskräftetraining für:

Motivationstraining

Teamentwicklung / Teamtraining

Mitarbeitertraining für:

Teambuilding

Teamentwicklung

Azubittraining für:

Teambuilding

Teamentwicklung

Spaßveranstaltung / Event

Incentive

Betriebs-/Vereins-/Gruppenveranstaltung

Jugend- /Ferien- /Schulausflüge

Andere Veranstaltung: _____

Programme:

Blockhüttenbau (ca. 2-3 Tage)

Floßbau (ca. 5-6 Std.)

Bogenbaugrundkurs (ca. 5-6 Std.)

Feuerlaufen (ca. 10 Std.)

Kochseminar in der Showküche / Showcooking (ca. 5-6 Std.)

Hochseilgarten halber Tag (ca. 3-4 Std.)

Hochseilgarten ganzer Tag (ca. 6-8 Std.)

Schlauchboot- oder Kajaktour (ca. 2,5-3,5 Std.)

Kanu Dschungeltour (ca. 3,5-4,5 Std.)

Bogenschießen Einsteigerkurs (ca. 1,5 Std.)

Bogenschießen Jagdparcours (ca. 1,5 Std.)

Bogenschießen Robin Hood (ca. 3 Std.)

Nordic Walking Kurs (ca. 1 Std.)

Geführte Rad- / Trekkingtour (ca. 3-4 Std.)

Geführte Gelände- / Trekkingtour (ca. 2-3 Std.)

Kombi Hochseilgarten & Boot/Kajak

Kombi Rad & Boot

Kombi Hochseilgarten & Bogenschießen

Kombi Rad & Bogenschießen

Wettkampf für Harte Kerle (ca. 6 Std.)

Der Super Bayer (ca. 3-4 Std.)

geführte Fackelwanderung (ca. 1-2 Std.)

geführte Wanderung (ca. 3 Std.)

Asphaltstockschießen / Eisstockschießen (ca. 3 Std.)

Life Kinetik Schnupperkurs (ca. 1 Std.)

Life Kinetik Kurs (12 Einheiten á ca. 1 Std.)

Bowling- oder Kegelevent

Skike Kurs (Sommerlanglauf) (ca. 3 Std.)

Sautrogrennen (ca. 2-3 Std.)

Floßfahrten / Plättenfahrten

Snowrafting (ca. 2 Std.)

Pferdekutschenfahrten (ca. 1-1,5 Std.)

Anderes Programm: _____

Teilnehmende Personen

_____ Erwachsene (ab 16 Jahren)

_____ Jugendliche (6 - 15,9 Jahren)

Gruppen-/Firmenname: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Handy-Nr. (für Anreise) _____

Durchschnittsalter der Teilnehmer: von _____ bis _____

Datum der Veranstaltung: _____

Beginn der Veranstaltung: _____

Sind gesundheitliche Beeinträchtigungen bei den Teilnehmern vorhanden? Wenn ja, welche?

Ausschlusskriterien: Epileptiker, frische Operationen, Herzkrankheiten, Schwangerschaft ab dem 4. Monat!!!

Füllen Sie bitte dieses Blatt aus und faxen oder schicken Sie es uns umgehend zurück
→ FAX 0 85 32 / 708-170.

Herzlichen Dank für Ihre Mühe, Sie helfen uns damit, Ihre Veranstaltung perfekt zu planen

Besonderer Vermerk, wo Sie denken, dass dies für uns wichtig ist zu Wissen:

Wie sind Sie auf uns unsere Veranstaltungen aufmerksam geworden? _____

Besitzen Sie einen Gutschein? _____ **Ja von** _____

Gastronomische Highlights und Verpflegung auf Anfrage: **Personenzahl:** _____

- Restaurant „Wastl Wirt“ mit Hauptrestaurant, Wintergarten, Stüberl, Biergarten, Tagungs- und Seminarraum
 - Bayrisch zünftig mit Reind´l, Hax´n, Braten
 - Individuelle Themenabende nach Absprache
- Bar & Showküche „Charivari“ (Cocktails & More)
- Party-Stad´l - Sternsteinhof-Hüttl (ab 30 Personen)
- Hüttengaudi im großen Stad´l mit Cocktailbar (ab 50 Personen)
- Mexikaner
- Heuriger Mostbauer (ab 10 Personen)
- Lagerfeuer & Barbecue mit Fleisch- und Gemüsespezialitäten vom Grill, Vorspeisen, Salate, Gebäck (ab 20 Personen)
- Durstlöscher zur Veranstaltung - alkoholfreie Getränke
- Picknick im Freien (ab 10 Personen)
- O´zapft is - 30 Liter Bierfaß mit Biergarnitur
- Ihr Individueller Gastro-Wunsch: _____

- Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert**
Durch Abschicken des Formulars erkläre ich, die AGBs gelesen und akzeptiert zu haben.

Ort/ Datum

Unterschrift

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: **Tel.: +49 (0) 85 32 / 70 8 – 10 24** oder: **+49 (0) 85 32 / 79 6 – 11 02**
Email: info@hochseilgarten-badgriesbach.de

Reservierungsbestätigung

Die Veranstaltung ist gebucht, sobald Sie die untenstehenden Zeilen von uns ausgefüllt zurück erhalten!

Gebuchte Veranstaltung: _____ Gebuchte Personen: _____

Datum/ Beginn der Veranstaltung: _____ Rechnungsbetrag (bar vor Ort): _____

Ihr Treffpunkt: ca. 20 Minuten vor Veranstaltungsbeginn

Bemerkungen:
