

Konferensförfrågan

Datum/namn _____

Företag	Telefon	Mobil
Agent	E-post	Fax
Kontaktperson	Adress	
Avtalsnummer	Postnummer/Ort	

Datum	Starttid	Sluttid	Antal personer
-------	----------	---------	----------------

Typ av möblering?

Lokal _____ Antal grupprum _____

Skol	Bio	U-bord	Styrelse	Fiskben	Öar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teknisk utrustning ?

Lokal _____ Antal grupprum _____

Internet	OH	LCD	DIA	TV/Video	Förlängningsladd
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Typ av möte _____ Syfte _____

Önskas övernattnig?

Ankomst	Avresa	Antal enkel	Antal dubbel	Antal sviter

Dagspaket Dygnspaket

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Företagsrabatt?

Nu kan du se om vi kan ta emot gruppen - om inte, annat datum/väntelista/annat hotell?

Återbekräfta syftet med mötet.

Vad är viktigt för att mötet ska bli lyckat/framgångsrikt?.....

Budget.....Besökt oss förr? JA NEJ - Bjud in till visning

Andra önskemål.....

Har något annat hotell fått denna förfrågan?.....

Kaffe-
buffé FM Lunch-
buffé Kaffe-
buffé EM Middag Fördrink Vickning Fruktkorg Sötsaker Mineralvatten

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ange pris per person, inte totalpriser. Ange priset EFTER beskrivning av paket.

Var bokar du konferenser i övrigt?.....

Andra personer som bokar?.....

Kan jag göra en bokning/skicka en offert? Repetera alla detaljer kring kundens förfrågan och tala om vad som sker härnäst.

Preliminärbokning (kund återkommer datum) _____

Uppföljningsdatum _____ Av vem _____

VISA MasterCard Annat

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kortnr. _____ / _____
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------

Faktura

<input type="checkbox"/>	Org.nr. _____
--------------------------	---------------

Förskottsbetalning

<input type="checkbox"/>
