

## **Bedarfsanforderung Veranstaltungsmanagement**

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es min. 3 Wochen vor Veranstaltungsbeginn an das Facility Management und an die IT. Bei externen Veranstaltungen ist eine Nutzungsvereinbarung abzuschließen. Der zuständige Betreuer wird sich anschließend mit Ihnen in Verbindung setzen. Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Bitte planen Sie mit dem Facility Management ausreichende Rüstzeiten zu angrenzenden Veranstaltungen mit ein (Rücksprache FM) und buchen Sie im LSF mit dazu. Benutzen Sie für jeden benötigten Veranstaltungsraum ein gesondertes Formular um Missverständnisse zu verhindern, bei gleichem Auftraggeber langt ein einmaliges Ausfüllen der ersten Abschnittes.

Auftraggeber		
Abteilung/ Fachberei	ch	
Ansprechpartner		Externe Auftraggeber
Telefon		Straße
E-Mail		PLZ/ Stadt
Veranstaltungsinform	nationen	
Gebäude/ Raumnum		
Datum		
Personenanzahl		Übergabezeitpunkt
Veranstaltungsbeginn	ı	Veranstaltungsende
<b>Mobilar</b> Menge/ ggf. Art		
Tische		Stühle
Stehtische d=x cm		Tischhussen*
Beistelltische		Sonstiges
<b>Medientechnik</b> Menge/ ggf. Art	*Tischhussen sind nach Veranstaltungsend	e vom Nutzer unverzüglich zu reinigen u. sauber zurückzugeben
Beamer		Flipchart
Handmikrofon		Overheadprojektor
Ansteckmikrofon		Pinnwand
Dodoowoult		
Rednerpult		Moderatorenkoffer
Steckdosenleiste		Moderatorenkoffer  Sonstiges
-	etreuung:	
Steckdosenleiste		
Steckdosenleiste Umfang technische B Testlauf vor Veransta		Sonstiges
Steckdosenleiste Umfang technische B Testlauf vor Veransta	altung notwendig?	Sonstiges
Steckdosenleiste Umfang technische B Testlauf vor Veransta Einsatz von externer	altung notwendig?	Sonstiges
Steckdosenleiste Umfang technische B Testlauf vor Veransta Einsatz von externer IT- Service Art/Menge	altung notwendig? Technik/Hilfsmittel? (bitte Kontaktinforn	Sonstiges  Ja Nein  mationen angeben)

## Möblierungsform

Plan-Nr./Skizze/Foto/ Beschreibung (Kino, Block, U-Form, Parlament)



Datum / Name / Unterschrift

nlagen/ Skizzen	/ Notizen			
itel			Kostenart	
apitel			Kostenstelle	
nfallende Koste				
<b>osten</b> f. gemeinsam mit Ve	eranstaltungsbetreuer	eruieren		

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular entweder per E-Mail an \*\*Bedarfsanforderung@hwg-lu.de\*\* oder werfen Sie es direkt in das Postfach des Facility Managements ein.

Datum / Name / Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Datum / Name / Unterschrift