

# IN 6 SCHRITTEN ZUM PERFEKTEN TEAMEVENT



## 1 TERMIN

- Steht bereits ein verbindlicher Termin fest?
- Bevorzugen Sie bestimmte Wochentage?
- Gibt es Ausweichtermine?

nein ja

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

## 2 VERANSTALTUNGSORT

- Steht ein konkreter Veranstaltungsort fest?
- Benötigen Sie eine Empfehlung?
- Gibt es feste Vorgaben? (z.B. Hotelkategorie)
- Welche max. Anreisezeit nehmen Sie in Kauf?
- Wie erfolgt die An- und Abreise? Individuell (PKW) oder (gemeinsam) per Bus/Bahn?

nein ja

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 3 DAUER

- Gibt es einen fest definierten Zeitrahmen?
- Veranstaltungsdauer (min. / max.)
- Eintägig oder mehrtägig?

nein ja

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 4 GRUPPENSTRUKTUR

- Teilnehmeranzahl
- Anteil Damen / Herren
- Abteilung, z.B. Vertrieb, Marketing
- Hierarchie, z.B. Führungskräfte, Auszubildende ...
- Altersstruktur
- Teilnehmerherkunft: (national / international)
- Veranstaltungssprache: (deutsch / englisch)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 5 ZIELE

- |   | nein                     | ja                       |                         |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| · Teambuilding („sich besser kennenlernen“)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   |
| · Überwiegend Spaß und Geselligkeit?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   |
| · Schwerpunkt Sport und Bewegung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                   |
| · Teamtraining/-Entwicklung?<br>(Ausgewählte Schwerpunktthemen, z.B.<br>Kommunikation, Prozessoptimierung soll<br>vertieft werden.) |                          |                          | _____<br>_____<br>_____ |
| · Welche Programme kennen die Teilnehmer bereits?   |                          |                          | _____<br>_____          |

## 6 BUDGET

- Welches Budget steht zur Verfügung? \_\_\_\_\_
- Welche Leistungen sollen im Budget inkludiert sein? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bestenfalls konnten Sie alle Fragen beantworten. Diese Informationen helfen uns sehr, Ihnen bereits beim Erstangebot ein für Sie individuelles Programm ausarbeiten zu können.**

Jetzt sind Sie noch einen Anruf von Ihrem maßgeschneiderten Erlebnisprogramm entfernt. Erste Programmvorschläge sind für Sie unverbindlich und kostenlos!

**Ihre ErlebnisZentrale**

*Events made in Bayern*