

Anmeldung Grillplatz



Altbulach „Wasen“

Martinsmoos „Bauernhau“

Veranstaltungstag: _____

Uhrzeit: _____

Veranstaltungszweck: _____

Personenzahl: _____

Veranstalter: _____

(Name/Anschrift) _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Verein | <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Privat |
| <input type="checkbox"/> Firma | <input type="checkbox"/> Schule | |

Kautionsbetrag: **100,- Euro**

Die Kautionszahlung ist in bar vor der Veranstaltung in Zimmer 11 zu hinterlegen.

Datum, Unterschrift Veranstalter