Anmeldung Grillplatz

Stadt NEUBULACH

☐ **Altbulach „Wasen“**

☐ **Martinsmoos „Bauernhau“**

Veranstaltungstag**:** _____

Uhrzeit**:** _____

Veranstaltungszweck: _____

Personenzahl: _____

Veranstalter:

Name, Vorname:_____

Straße, Hausnr.: _____

PLz, Wohnort: _____

Telefon**:** _____

E-Mail: _____

☐ Verein ☐ Kindergarten ☐ Privat

☐ Firma ☐ Schule

_____

Datum, Unterschrift Veranstalter