

RESERVATIONSFORMULAR

KOLPINGRAUM SEMPACH



Gesuchsteller: Name/Verein: _____
vertreten durch: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Mail: _____

Rechnungsadresse: Name/Vorname: _____
(wenn ungleich Gesuchsteller) Adresse: _____
PLZ/Ort: _____

Art der Benützung: Anlass: _____
Anzahl Personen: _____

Reservation: Datum: _____
Uhrzeit (von/bis): _____
Anzahl Stühle: _____ Anzahl Tische: _____

Optionen: Beamer Ja / Nein
Medienanlage Ja / Nein
WLAN-Passwort Ja / Nein

Bemerkungen: _____

Gesuchsteller: Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____

Mit der Unterschrift anerkennt der Gesuchsteller das Benützungsreglement und den Gebührentarif. Die Reservation gilt als bestätigt, wenn das Gesuch von beiden Parteien unterzeichnet ist.

Senden an: kolpingraum@stellamaris-sempach.ch
oder
WBG stella maris, Anita Kruppenacher, Schürmatte 10, 6204 Sempach

Hauswart-Kontakt: Der Gesuchsteller kontaktiert den Hauswart rechtzeitig, mindestens eine Woche vor dem Anlass (Reglement Art. 5.1) zur Absprache der Übergabe.
Natel: 078 853 52 26 (Jerry Lütolf)

Reservationsbestätigung:

Verwaltung Ort, Datum: _____
Kolpingraum: Unterschrift: _____
