

Verein: _____ Anlass: _____

Benützungsdatum: _____ Belegungszeiten: _____

Beginn der Veranstaltung: _____

Name des Leiters/der Leiterin: _____

Verantwortliche Person:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. : _____

Aula

Anzahl Personen (Sitzplätze) : _____

Hellraumprojektor: JA Nein

Leinwand: JA Nein

Lichtanlage: JA Nein

Anderes: _____

Turnhalle

Anzahl Personen: _____

Turnhalle mit Geräte ohne Geräte

mit Garderobe ohne Garderobe

mit Dusche ohne Dusche

Spielwiese _____

Treffpunkt

Anzahl Personen : _____ Benützung Küche: JA Nein

Andere Räume

Anzahl Personen: _____ Raum: _____

Das Gesuch ist 4 Wochen vor dem Datum einzureichen (ausfüllen, ausdrucken und an nachfolgende Adresse schicken oder faxen an 055 290 10 06 oder per E-Mail schicken)

Primarschulrat Gommiswald, Postfach 48, 8737 Gommiswald