

Saalreservation

- Anfrage/Offerte
 Reservation

Reservation für

- Gemeindevorstandszimmer Bürgerratszimmer
 Gemeindesaal Foyer Gemeindesaal
 Sela Puoz

Name
Vorname
Adresse
PLZ/Ort
Tel.
E-mail

Anlass

Datum
Zeit (von... bis...)
Anzahl Pax

Gewünschte Einrichtung

Besondere Wünsche

Datum:

Unterschrift:

Bitte beachten Sie, dass die Reservation erst dann gültig ist, wenn sie von uns bestätigt wurde. Besten Dank!