

Saalreservation

Anfrage / Offerte

Reservation

Reservation für

Gemeindevorstandszimmer

Bürgerratszimmer

Gemeindesaal

Foyer Gemeindesaal

Sela Puoz

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Anlass:

Datum:

Zeit (von ... bis):

Anzahl Personen:

Gewünschte Einrichtung:

Besondere Wünsche:

Datum:

Unterschrift: _____

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