

RESERVATIONSGESUCH

für die Benutzung des Gemeindezentrums GMZ Molinis

GESUCHSTELLER

Datum der Veranstaltung (Tag/Mt./Jahr) von _____ bis _____
 Jahresbewilligung: _____
 Hallenübernahme, Zeit: _____ Hallenabgabe, Zeit: _____
 Anlass/Veranstaltung: _____
 Anzahl erwartete Personen: _____
 Verein/Firma: _____
 Name Vorname: _____
 Adresse/Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____
 Handy: _____
 Rechnungsadresse: _____ wie oben
 oder an: _____

RÄUME im GMZ

Saal:
 Küche:
 Schulzimmer:
 Vorplatz:

Vorgesehene Benutzungszeiten

Tag/Datum:	Zeit:
_____ von _____	_____ bis _____
_____ von _____	_____ bis _____
_____ von _____	_____ bis _____
_____ von _____	_____ bis _____
_____ von _____	_____ bis _____

Oder Programm beilegen

EINRICHTUNG**Mobiliar**

Tische: _____ Anzahl
 Stühle: _____ Anzahl

BEMERKUNGEN

Ich habe Kenntnis über den Inhalt:

- «Benutzungsreglement des GMZ Molinis»

Reglemente siehe: www.gemeindearosa.ch

IM GEMEINDEZENTRUM GILT EIN GENERELLES RAUCHVERBOT!
Die Gemeinde Arosa lehnt jede Haftung ab, die mit der Benutzung
Des Gemeindezentrums verbunden ist!

Unterschrift:

Ort, Datum

.....

RESERVATIONSBESTÄTIGUNG

Gemeinde AROSA, Gemeindezentrum Molinis
 Kostenofferte gemäss Taxordnung:

.....

Bemerkungen:

.....

Talkanzlei Arosa:

Arosa,

Bitte das vollständig ausgefüllte Formular senden an:
Gemeinde Arosa, Aussenstelle St. Peter, Postfach 35, 7028 St. Peter
 Per Mail: talkanzlei@gemeindearosa.ch, Auskunft: Tel. 081 374 14 80