



Antrag für die Reservierung des Gemeinschaftsraums im Alpenblick

Angaben Antragsteller

Name / Vorname
Verein / usw.
Verantwortliche Person
Adresse
PLZ / Ort
Telefon / Handy
E-Mail-Adresse

Angaben zum Anlass

Art des Anlasses
Gewünschtes Datum
Belegungszeit
Anzahl Teilnehmer
Bemerkungen
.....
.....

Benutzung Infrastruktur Küche () Geschirr ()
 Kaffeemaschine () EDV-Mittel ()

Das Antragsformular ist zu senden an: **Stiftung Wohnen in Seelisberg, Margret Zwysig, Postegg 1, 6377 Seelisberg, 041 820 56 01, 079 613 52 93.**
E-Mail: margret.zwysig@bluewin.ch

Handy-Nr. Abwart: **Alois Huser, 079 444 60 83**

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

.....

.....