|  |
| --- |
| Gesuch Raumreservation |

|  |  |
| --- | --- |
| Art des Anlasses |       |
| Datum |       |
| Benützungsdauer (inkl. Einrichten) |       |

**Kontaktdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname/Name |       |
| Verein/Firma |       |
| Strasse Nr. |       |
| PLZ Ort |       |
| Art des Anlasses |       |
| Telefon |       |
| Mobil |       |
| E-Mail |       |

**Räumlichkeiten Umiken**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Kirche |
| [ ]  | Pfarrscheune |
| [ ]  | Küche |

**Räumlichkeiten Zentrum Lee, Riniken**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Saal |
| [ ]  | Foyer |
| [ ]  | Grosses Unterrichtszimmer |
| [ ]  | Küche |

(bitte zutreffendes ankreuzen)

**Wichtig:**

Bitte beachten Sie das Benutzungs- und Gebührenreglement.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/Datum: |       |
| Unterschrift: |       |

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per E-Mail an sekretariat@ref-umiken.ch.