|  |
| --- |
| 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.