



Gesuch um Benützung der Räumlichkeiten Rochuskapelle Schlierbach

Gesuchsteller

Name/Verein: _____

Kontaktperson: _____

Adresse/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Gewünschte Räume

- ☐ Kapelle
- ☐ Küche
- ☐ Foyer

Gewünschte Ausrüstung

- ☐ Beamer
- ☐ Kaffeemaschine
- _____ Anzahl Tische

Datum Veranstaltung: _____ Zeit von/ bis: _____

Datum Übernahme: _____ Zeit: _____

Datum Rückgabe: _____ Zeit: _____

Die Daten der Übernahme und der Rückgabe sind mit der Sakristanin Anita Burkard (079 869 39 37) abzusprechen. Dem Wunsch des Veranstalters wird nach Möglichkeit Rechnung getragen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Gesuchsteller/in: _____