



Raumanfrage

Kontaktdaten:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Information zur Veranstaltung

Art der Veranstaltung: _____

Teilnehmerzahl: _____

Wochentag & Uhrzeit: _____

Beginn der Veranstaltung (Datum): _____

Ende der Veranstaltung (Datum): _____

Preise pro Einheit (à 90 Minuten):

	Begegnungsraum (Yoga-Raum)	25€
	Gemeinderaum (Gruppenraum mit Küche)	35 €
	Kirche	50€

- *In den Monaten Oktober-März wird ein Heizkostenzuschlag von 1,50€ / Einheit verrechnet.*

Ort, Datum

Unterschrift

Genehmigt von:

am:

Unterschrift: