

Raumnutzungsgesuch

Gesuchsteller: _____

Vorname/Name: _____

Tel.: _____

Strasse: _____

PZL/Ort: _____

Gewünschter Raum:

Benutzungstermin:

Datum: _____

Zeit: _____

Benutzungsgrund/Veranstaltung:

Ort/Datum, Unterschrift:

Einsenden an:

Röm.-kath. Kirchgemeinde Menziken-Reinach, Mühlebühlstrasse 5, 5737 Menziken