



Gesuchsformular

Schützenstube Armbrustschützenhaus Seon

Veranstalter

Verein / Firma / Privatperson _____

Adresse _____

Verantwortliche Person

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon / Handy _____

E-Mail _____

Anlass

Art des Anlasses _____

Ungefähre Teilnehmerzahl _____

Datum der Benützung _____

Vorgesehene Dauer von _____ Uhr bis _____ Uhr

Datum und Uhrzeit der Übergabe / Rückgabe erfolgt gemäss Absprache mit dem Hüttenwart. Der Schlüssel für das Schützenhaus wird nur gegen Vorweisung der Einzahlungsquittung ausgehändigt.

Der Veranstalter / die verantwortliche Person bestätigt, Kenntnis von der Hausordnung gemäss Beiblatt zu haben und erklärt sich vollständig damit einverstanden.

Datum

Unterschrift

Verteiler:
Gesuchsteller (mit Hausordnung und Rechnung)
Hüttenwart
Kassier