

Gemeinde Gruibingen
Kreis Göppingen
Tel. 07335/9600-0
Fax 07335/9600-20

Gruibingen, den

Antragsteller

.....
Name Vorname

.....
Straße PLZ Wohnort

Tel.Nr.(tagsüber)..... privat (abends).....

.....
Art der Veranstaltung Bankverbindung:

.....
Anzahl der zu erwartenden Gäste Konto-Nummer:

.....
..... BLZ:

.....
Wochentag Datum der Veranstaltung

..... Uhr Uhr
Beginn und Ende der Veranstaltung

Hallenbenutzung ab Datum Uhr für **Vorbereitungsarbeiten**
Hallenbenutzung ab Datum Uhr für **Reinigungsarbeiten**

Benötigte Hallenräume: (bitte ankreuzen)

- 1/3 Halle
 - 2/3 Halle
 - Gesamthalle
 - Walter-Frieß-Zimmer
 - Küchenbenutzung am Veranstaltungstag
 - nur Getränke
 - kalte Speisen
 - warme Speisen
-zusätzliche Küchenbenutzung am.....
(z. B. für Vorbereitungsarbeiten oder Reinigungsarbeiten)
- nur Getränke
 - kalte Speisen
 - warme Speisen

Schankerlaubnis ja nein

.....
Unterschrift

Diesen Antrag für den vorgemerkten Termin bitte innerhalb einer Woche auf dem Rathaus abgeben, da ansonsten automatisch die vorgemerkte Reservierung gestrichen wird.