Natur-Erlebnisgarten
Anmeldung für Platz Nutzung

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Telefonnummer	Mail Adresse
Halber Tag Vormittag ☐ Nachmittag ☐ Ganzer Tag ☐	Erlebnisgarten ☐ **Raum** & Erlebnisgarten ☐
Gewünschtes Datum	Gewünschte Übergabezeit

Zusatz Leistungen

Nutzung Feuerstelle Ja ☐ Zusätzliche Kiste Holz Anzahl ____	Zusätzliche Parkmöglichkeiten Ja ☐
Festbankgarnitur 3 Stk inbegriffen Zusätzliche Garnituren Anzahl ____	Abfallentsorgung Ja ☐

Bemerkungen / was brauchen sie noch?

_____

_____

Mit der Unterschrift wird bestätigt, die allgemeinen Bedingungen des Erlebnis-Gartens gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.

Ort / Datum Unterschrift

_____ _____

Claudia Gamper Meyer, Gstalden 382, 9245 Oberbüren
071 410 19 80 erlebnisgarten@bluewin.ch,