



# Natur-Erlebnisgarten

## Anmeldung für Platz Nutzung

|   |  |
|---|--|
| Name  | Vorname  |
| Strasse   | PLZ / Ort  |
| Telefonnummer   | Mail Adresse   |
| Halber Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag <input type="checkbox"/><br>Ganzer Tag <input type="checkbox"/> | Erlebnisgarten <input type="checkbox"/><br><b>Raum</b> & Erlebnisgarten <input type="checkbox"/> |
| Gewünschtes Datum   | Übergabe-Zeit<br>Abgabe-Zeit   |

### Zusatz Leistungen

|   |  |
|---|--|
| Nutzung Feuerstelle & Kiste Holz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/><br>Zusätzliche Kiste Holz <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Anzahl ---- | Zusätzliche Parkmöglichkeiten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>   |
| Festbankgarnitur <input type="checkbox"/> 3x Inbegriffen<br>Zusätzliche Garnituren <input type="checkbox"/> Anzahl ----   | Kaffeemaschine Delizio <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/><br>Kapseln Espresso <input type="checkbox"/> Kaffee <input type="checkbox"/> |
| Hot Pot «cool» Wasser kalt <input type="checkbox"/><br>Hot Pot «hott» Wasser warm <input type="checkbox"/>  | Kühlschrank <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/><br>Abfallentsorgung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>                |

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

-----