

SAALMIETEN

Reservierungsformular

Allgemeine Kontaktinformationen:

Verein / Verband / Firma: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Rechnungsadresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): _____

Titel der Veranstaltung: _____

Saalreservierung:

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Dauer (in Stunden): _____ Personenanzahl: _____

gewünschter Saal (Preise und Maximalbelegung siehe auf unserer Homepage unter Saalmiete):

gr. + kl. Saal

gr. Saal

kl. Saal

Bestuhlung:

Schulbanksystem

U-Form

Sesselreihen

Bewirtung:

Kaffee à 1,70 €

Mineralwasser à 1 € je angefangener Flasche

Pago à 2 €

Keine Bewirtung

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten zur Abwicklung einer Saalmietung der SPORTUNION Oberösterreich einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift