

SAALMIETEN

Reservierungsformular

Allgemeine Kontaktinformationen:

Verein / Verband / Firma: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

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

Saalreservierung:

gewünschter Saal:

gr. + kl. Saal

gr. Saal

kl. Saal

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Dauer (in Stunden): _____

Personenanzahl: _____

Bestuhlung:

Schulbanksystem

U-Form

Sesselreihen (mit Aufpreis)

Bewirtung und sonstige Anforderungen unter franz.zoglmeier@sportunionooe.at.

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

Datum, Ort

Unterschrift

Wir bewegen Menschen

