Antrag auf Vermietung des Wanderheims



Vorname:			Ortsgruppe Weinsberg Nachname:		
Telefon:			e-mail:		
Art der Veranstaltur	ng:				
Dauer der Veransta	Itung: Uhr	bis		Uhr	
Heizung:			Musik im Aı	ußenbereich:	
☐ Ja ☐ Nein] Nein	
Wünsche und Zeite					
Verantwortliche Per	son und Ansprec	hpartner			
Alter:	Telefon:		e-ma	il:	
Bitte speichern Sie an <u>wanderheimweins</u> Für Rückfragen ste Telefon: 07134 2071	sberg@gmail.com h ht Frau J. Grauf zu	ninzu. ur Verfüg		ügen es als Anhang einer (e-mail
Interne Vermerke (Vom Alk	overein augzufüllen				
Unterlagen zugesandt	Vertrag zurück	K	aution bez.	Miete abgerechnet	