

Raumbegehren für Räume der Kirchgemeinde Lenk

Von _____

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Für Kirche Kirchgemeindehaus Küche

Nutzungszweck _____

Datum _____

von/bis _____

Anlass _____

Ansprechperson des Ver-
anstalters vor Ort mit Handy-Nr. _____

Kosten _____

Filmaufnahmen/ Ja Nein
Tonaufnahmen

wenn ja durch wen _____

(Name Telefonnummer) _____

Datum/Visum _____