Absender:			_	, den		
Nam	e, Vorname, Verein					
Strai	ße			Terminsache:		
PLZ,	Ort			Diesen Antrag bitte innerhalb 14 Tagen wieder abgeben!		
Tele	fon			14 Tagen weder abgeben:		
E-Ma	ailadresse					
Rü	icksendung an:					
Sta Fra Mai 974 Tel Fax	dt Eltmann Au Reinwand rktplatz 1 183 Etmann efon: 0 95 22/ 8 99 26 c: 0 95 22/89 94 26 Mail: reinwand@eltmann.de					
<u>A</u>	ntrag auf Reservierung	ı von Räuml	lichl	keiten und sonstigem Zubehör		
ich/	nr geehrte Damen und Herren, /wir beabsichtige(n) in den Räumlichkei zu mache(n) ich / wir nachstehende An		e Eltm	ann eine Veranstaltung abzuhalten.		
Art	, bzw. Titel der Veranstaltung:					
		genaue Beschreibung der Veranstaltung mit Titel				
Тас	g und Datum der Veranstaltung :	Wochentag	,	den Datum		
Uhrzeit:			ĺ	pis		
		Beginn	·	Ende ca.		
		Wochentag	,	den Datum		
Füi	Zu erwartende Anz			ner/Gäste, ca.: Reservierung folgender Räumlichkeiten und		
sor	<u>nstigem Zubehör in der Stadthalle El</u>	tmann: *)				
_	<u>Räumlichkeiten</u>		_	Geschirr / Besteck		
0	Stadthalle inkl. Theke Küche		0	Kaffeetassen weiss 180 ml Tasse (Kaffeepott) weiss 250 ml	٠	
0	Amtsgerichtskeller		0	Untertassen	202	
	Klenzesaal (nur für Trauungen/Emp	fänge, Vorträge)	Ö	Kuchen-/Desserteller	8 01	
0	Garten		0	Essteller	1/ic	
			0	Messer	7 7	
			0	Gabeln	9211	
_	Sonstiges		0	Suppenlöffel	kro	
_	Kaffeeautomat		0	Kuchengabeln Kaffeelöffel	9	
0	Stehtische (4 Stück)		0	Sektgläser	s hitt	
	Vor der Schlüsselüh	ergabe ist eine l	Kanti	ion von 200 € zu hinterlegen.	7utroffendes hitte ankreuzen! rei/ 18 01 2023	
Elt	mann,	- 8 · · · · · · ·			Zutre	
Mieter			•	Vermieter Vermieter	*	

Unterschrift

Unterschrift