

Veranstalter/Verein:

Name:

Ansprechperson:

Name:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefon privat:

Mobile:

Telefon Geschäft:

Mail:

Art der Veranstaltung:

Angaben bei Hochzeit:

Braut:

Name:

Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

aktuelle Konfession:

Bräutigam: Name:

Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

aktuelle Konfession:

Daten der Veranstaltung(en):

Datum:

von

bis

Uhr

Datum:

von

bis

Uhr

(inkl. Vorbereitungs- und Aufräumzeit)

Daten für Proben und Einrichten:

Datum:

von

bis

Uhr

Datum:

von

bis

Uhr

Eintritt:

wird erhoben / pro Person Fr. _____

wird nicht erhoben

Einrichtungen:

Mikrofonanlage

Hellraumprojektor

Diaprojektor

Leinwand

Orgel

zusätzliche Beleuchtung

Cembalo

Podest (für Chor)

Flügel

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Bemerkungen:

Bitte beachten Sie:

Das Benützungsreglement ist für alle Veranstalter und Besucher verbindlich. **Zeitaufwand des Sigristen von mehr als 4 Stunden wird zusätzlich in Rechnung gestellt.**

Dieses Gesuch ist zu richten an:

Reformierte Kirchenpflege, Postfach 71, 5742 Kölliken

Ort, Datum:

Unterschrift des Gesuchstellers:

Bewilligung des Gesuchs:

Ort, Datum:

Unterschrift:

B. Dudli, Sekretärin