



Natur-Erlebnisgarten

Anmeldung für Platz Nutzung

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Telefonnummer	Mail Adresse
Halber Tag Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag <input type="checkbox"/>	Ganzer Tag <input type="checkbox"/>
Gewünschtes Datum	Übergabe-Zeit Abgabe-Zeit

Zusatz Leistungen

Nutzung Feuerstelle & Kiste Holz Ja <input type="checkbox"/>	Zusätzliche Parkmöglichkeiten Ja <input type="checkbox"/>
Zusätzliche Kiste Holz Nein <input type="checkbox"/> Ja Anzahl ----	
Festbankgarnitur 3x Inbegriffen	Kaffeemaschine Delizio Ja <input type="checkbox"/>
Zusätzliche Garnituren Anzahl ----	Kapseln Espresso <input type="checkbox"/> Kaffee <input type="checkbox"/>
Hot Pot «cool» Wasser kalt <input type="checkbox"/>	Kühlschrank Ja <input type="checkbox"/>
Hot Pot «hott» Wasser warm <input type="checkbox"/>	Abfallentsorgung Ja <input type="checkbox"/>

Bemerkungen / was brauchen sie noch?

Mit der Unterschrift wird bestätigt, die allgemeinen Bedingungen des Erlebnis-Gartens gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift
