

## Veranstaltungs - R E S E R V I E R U N G

(dies ist keine behördliche Veranstaltungsanmeldung. Diese muss mit einem separaten Formular erfolgen)

Datum der Veranstaltung:	
Beginn- und Endzeit:	
Gesamte Reservierungszeit (mit Auf- und Abbau):	

Titel der Veranstaltung:	
Erwartete Besucherzahl:	
Veranstalter:	
Name der Kontaktperson:	
Anschrift Kontaktperson:	
Telefon-/Handynummer:	
Email:	
Bitte die Veranstaltung in den Veranstaltungskalender der Stadtgemeinde Wolkersdorf eintragen (nur bei exakter Terminangabe möglich): <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

Veranstaltungsort (Zutreffendes bitte ankreuzen)					
<input type="checkbox"/>	Hauptplatz Wolkersd.	<input type="checkbox"/>	Kultursaal Obersdorf	<input type="checkbox"/>	Ortszentrum Mü - VA Raum
<input type="checkbox"/>	KUMUZ	<input type="checkbox"/>	Festwiese Wolkersd.	<input type="checkbox"/>	Ortszentrum Mü - Vorplatz
<input type="checkbox"/>	Sandgstettn	<input type="checkbox"/>	Pfarrzentrum	<input type="checkbox"/>	Sonstige .....

Schloss Wolkersdorf - gewünschte Räume (Zutreffendes bitte ankreuzen)					
<input type="checkbox"/>	Großer Saal	<input type="checkbox"/>	Schloss Galerie 1	<input type="checkbox"/>	Schlosshof
<input type="checkbox"/>	Kleiner Saal	<input type="checkbox"/>	Schloss Galerie 2	<input type="checkbox"/>	Cateringküche Hof
<input type="checkbox"/>	Salon	<input type="checkbox"/>	Kaffeeküche 1.OG	<input type="checkbox"/>	Glacis
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Schlossgraben/-dreieck

Datum: ..... Unterschrift Veranstalter: .....

Die Stadtgemeinde Wolkersdorf bestätigt die Reservierung des Veranstaltungsortes.  
Weitere Infos unter Tel. Nr. 02245/2401 DW 60.