



Gesuchformular für Schulräume

Gemäss Reglement über die Benutzung von Schulräumen der Gemeinde Steinen

Benützer

Anlass

Benützungsdatum von bis

Benützungszeit

Einrichtungsdatum Zeit

Verantwortliche Person

Telefon / E-Mail

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Schulzimmer Nr. _____
- Gruppenraum Nr. _____
- Werkraum Nr. _____
- Handarbeit Nr. _____
- Malraum Trakt 4
- _____

Bemerkungen _____

Datum _____

Unterschrift Antragsteller/in _____

Die Bewilligung wird unter Einhaltung der Benützungsordnung der Gemeinde Steinen und den Anlagen spezifischen Anweisungen (siehe Rückseite) erteilt.

Datum _____

Unterschrift Schulleitung _____