



**Gesuch um
Reservation „Walchwilerhus“, Hospental UR**

Liegenschaftsverwaltung
T direkt 041 759 81 35
liegenschaften@walchwil.ch

Dorfstrasse 23, 6318 Walchwil

Mieter/in

Verein / Organisation _____

Vorname / Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon P / G _____

Natel _____

E-Mail _____

Benutzungszweck / Anlass

Anlass / Zweck _____

Hauptleiter/in _____

Mietdauer vom ____/____/____ bis ____/____/____

Anzahl Personen _____ Kinder / Jugendliche

_____ Erwachsene

(abgerechnet wird nach der Teilnehmerzahl)

Datum _____

Unterschrift _____