

# Anfrage zur Nutzung des Grillplatzes

Bitte ausfüllen und zurück an:

Markt Kaufering z.Hd. Frau Senftleben Pfälzer Straße 1 86916 Kaufering  raumbuchungen@kaufering.de
---

Antragssteller:

Firma/Verein
Name
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefonnummer

Termin:

Datum / vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Uhrzeit / von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Personenzahl: \_\_\_\_\_