

# Veranstaltungszentrum "Mürzer Oberland"

## Anmeldung

Veranstaltungsdatum:

Tag

Monat

Jahr

Veranstalter:

Art der Veranstaltung:

Anmeldung – Name:

Anschrift und Telefonnummer:

Konzessionsinhaber:



ganzer Saal



halber Saal



Schank



Bar



Küche

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Anmerkung:

Datum der Anmeldung:

Die Richtlinien für Veranstalter habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift im Namen des Veranstalters