

# Formular Anmeldung Überlassung Grillplatz



**Verein / Institution:** \_\_\_\_\_

## **Verantwortlicher**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.Nr. und E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## **Grillplatz** (bitte ankreuzen was benötigt wird)

Sicherheit geht vor! Bitte denken Sie an ausreichend Löschmittel!

**Einzelveranstaltung**

Datum der Einzel-Veranstaltung: \_\_\_\_\_

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

Bitte per Mail an: [hallenbelegung@birkenfeld-enzkreis.de](mailto:hallenbelegung@birkenfeld-enzkreis.de)