Stiftung Schloss Landshut

Reservation von Räumlichkeiten

Datum _____ Zeit _____ bis ca. _____

Anlass _____ Anzahl Personen _____

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____

E-Mail _____

Räume

☐ Festsaal ☐ Schlosskeller ☐ Sitzungszimmer ☐ Konferenzsaal ☐ Gartenterrasse

Wirt _____

Bemerkungen

Datum _____ Unterschrift