

Nutzung von Räumlichkeiten der Marktgemeinde Ober-Grafendorf (Bewegungsräume, Turnsäle, etc.)

Angaben zum/r Nutzer:in bzw. Veranstalter:in und zur Verrechnung

Vor- und Nachname	Adresse
Handynummer	E-Mail
Rechnungsempfänger:in	Rechnungsadresse

Nr.	Datum	Wochentag	Von	Bis	Nutzung	Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						

*Dieses Formular ist für die Abrechnung an das Gemeindeamt der Marktgemeinde Ober-Grafendorf zu übermitteln.

