



Katholische
Kirchgemeinde
Chur

GESUCH

um Überlassung von Räumlichkeiten im Kirchgemeindehaus T i t t h o f

(Bitte vollständig ausfüllen!)

Räume: ** _____

Datum: _____ **Zeit (von bis):** _____
inkl. Vorbereitung

Gewünschte Bestuhlung:
(Tischbestuhlung oder Konzertbestuhlung) _____

Wieviele Personen erwarten Sie?: _____

**Für den Anlass bereitzustellende
Instrumente bzw. Apparate * :** Beamer/Hellraumprojektor/Diaprojektor/
Klavier/Mikrofone/Flipchart

Für den Anlass ist vorgesehen * : - Getränkeausschank/Konsumation
(* nichtzutreffendes streichen) - kein Getränkeausschank und keine Konsumation
- Getränkeausschank in der Pause
- die Erhebung einer Eintrittsgebühr/Kollekte
- freier Eintritt

Veranstalter: _____
(Verein/Organisation)

**Für die Veranstaltung
verantwortliche Person:** _____
(genaue Adresse und Tel.-Nr.)

***Bei Nichtrücksendung dieses Gesuches innert 10 Tagen seit der Zustellung (Poststempel)
wird angenommen, dass auf eine Reservation verzichtet wird. Die Räume werden in diesem
Falle anderen Interessenten zur Verfügung gestellt.***

** ganzer Saal KB 447/TB 324; grosser Saal KB 332/TB 246; kleiner Saal KB 115/TB 78
ganzer Mehrzwecksaal TB 100; grosser Mehrzwecksaal TB 70; kleiner Mehrzwecksaal
TB 25
(KB = Konzertbestuhlung, TB = Tischbestuhlung)

Ort und Datum:

Unterschrift: