

Reservation von Lokalitäten

FM

L

LP

S

SL

Adresse:

Telefon:**E-Mail:****Anlass:**

Anz. Personen:

Reservation:

Datum

Dauer Anlass

Raumnutzung

Lokalitäten

(von/bis)

(von/bis)

Infrastruktur:☐ Datenprojektion ☐☐ Akustik, Mikrofon ☐☐ Ich bringe mein eigenes Notebook mit USB-C oder HDMI-Anschluss mit**Bemerkung:**

Kosten:

Mehraufwendungen und Schäden werden separat verrechnet!**Bestätigung:**

Für das BBZG:

Der Antragsteller:

Datum:

Datum:

Rückfragen:

Bitte zurücksenden an:

Berufsbildungszentrum Goldau, Zaystrasse 44, 6410 Goldau

Telefon: 041 855 27 77

E-Mail: info@bbzg.ch**Kopie an:**☐ Mensa☐ Info-LP☐ WebUntis☐ Infobildschirm☐ Reinigung