



# EINWOHNERGEMEINDE WASSEN UR

Sustenstrasse 12

6484 Wassen UR

Telefon 041 885 11 35

Fax 041 885 10 78

E-Mail [info@wassen.ch](mailto:info@wassen.ch)

Internet [www.wassen.ch](http://www.wassen.ch)

## Gesuch um Benützung Mehrzweckgebäude Meien

1. **Gesuchsteller/in** (Private, Vereine, etc.): \_\_\_\_\_
2. **Verantwortliche Person** (Name, Vorname): \_\_\_\_\_
3. **Anschrift** (Adresse, Wohnort): \_\_\_\_\_
4. **Erreichbarkeit** (E-Mail/Telefon/Mobil): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. **Anlass/Zweck der Benützung:** \_\_\_\_\_
6. **Datum, Zeit** (von/bis): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 7. Bedürfnisse

Schulzimmer EG       Werkraum EG (Disponibelraum)

Aula 1. OG

Küche 1. OG       Kochgelegenheit       Kühlschrank       Geschirrspüler

#### Zivilschutz-Unterkunft 1. OG (total 30 Betten, bitte Schlafsäcke mitbringen!)

Zimmer mit 8 Betten       2 Zimmer à 6 Betten, Anzahl: \_\_\_\_\_       Zimmer mit 10 Betten  
 Trockenraum       Duschen (2)

#### Unterkunft 2. OG (total 6 Betten, bitte Schlafsäcke mitbringen!)

3 Leiterzimmer à 2 Betten, Anzahl: \_\_\_\_\_       Dusche (1)

Lagerbetrieb, Anzahl Lagerteilnehmer/innen: \_\_\_\_\_

Notwendige Vorbereitungsarbeiten (dekorieren/einrichten etc.) ab: \_\_\_\_\_ Uhr

### 8. Abfallentsorgung

Container Gemeinde (gebührenpflichtig)       wird mitgenommen/selber entsorgt

### 9. Angaben zum Anlass/Benützung

Eintritt       Türkollekte       Konsumation gegen Entgelt

### 10. Haftpflicht und andere Versicherungen

Ist Sache des/der Gesuchsteller/in! Der Gemeinderat Wassen lehnt jegliche Haftung ab!

Ort & Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_