

## Gesuch um Raumbenützung

<b>Gesuchsteller</b> Verein/Organisation	
Verantwortliche Person	
Adresse	
Telefon/Fax	

Zweck der Benützung	
Teilnehmerzahl (ungefähr)	

Datum:		Zeit:	
Datum:		Zeit:	

Bemerkungen:	
--------------	--

### Räumlichkeiten und Gebühren

Gewünschte Räume bitte ankreuzen	Gebührenfrei	Reduzierte Gebühren	Gebühren (Volltarif)	Visum Schulleiter
<input type="checkbox"/> Bibliothek Nr. 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fr. 40.--	<input type="checkbox"/> Fr. 50.--	
<input type="checkbox"/> BS-Schulzimmer Nr. 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fr. 40.--	<input type="checkbox"/> Fr. 50.--	
<input type="checkbox"/> Schulzimmer Nr. 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fr. 40.--	<input type="checkbox"/> Fr. 50.--	
<input type="checkbox"/> Schulzimmer Nr. 52	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fr. 40.--	<input type="checkbox"/> Fr. 50.--	
<input type="checkbox"/> HW-Schulzimmer Nr. 77	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fr. 40.--	<input type="checkbox"/> Fr. 50.--	
<input type="checkbox"/> Küche HW Nr. 78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fr. 100.--	<input type="checkbox"/> Fr. 150.--	
<input type="checkbox"/> Aula Nr. 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fr. 75.--	<input type="checkbox"/> Fr. 150.--	
<input type="checkbox"/> Informatikzimmer Nr. 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fr. 100.--	<input type="checkbox"/> Fr. 200.--	
<input type="checkbox"/> Hohbrunnenstube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fr. 50.--	<input type="checkbox"/> Fr. 100.--	

Reservation Türen erledigt

Visa: \_\_\_\_\_

Der Volltarif gilt pro Halbttag/Abend

**Geräte, weitere Räumlichkeiten, Voll- und Halbpension im LZV auf Anfrage**

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--

**Abgeben/Senden an: Landwirtschaftszentrum Visp, Sektion Bildung, Pf. 368, Talstr. 3, 3930 Visp**

### Entscheid der Schulleitung

<input type="checkbox"/> Ihr Gesuch wird bewilligt gegen eine Gebühr von Fr. _____.--	
<input type="checkbox"/> Ihr Gesuch wird nicht bewilligt Grund:	
Datum:	Visum LSB:

**Kopie an: HD, TD und ASB**