

Reservationsdatum		Zeit	
-------------------	--	------	--

Mieter/Rechnungsadresse	
Name/Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Tel. G	
Tel. P	
E-Mail	
Verantwortliche Person	
Name/Vorname	
Tel. P	
Tel. G	
E-Mail	
Anzahl TeilnehmerInnen	
Kursbezeichnung oder Mietzweck	
Miete	<input type="checkbox"/> Schulzimmer <input type="checkbox"/> Schulküche <input type="checkbox"/> Restaurant
Küchen- und Schlüsselabgabe	Bitte melden Sie sich vorgängig bei unserem Kochfachlehrer, Robert Brügger, bezüglich Einführung in die Schulküche und Schlüsselabgabe.
Benutzungsreglement akzeptiert	Ja <input type="checkbox"/>
Gesuch an	<ul style="list-style-type: none"> • bruegger.robert@bzi.ch oder Bildungszentrum Interlaken bzi, Obere Böngistrasse 21, 3800 Interlaken, Tel. 033 508 48 13 • Bitte beachten Sie, dass die Parkplätze bzi 7x24h gebührenpflichtig sind

Reservationsbestätigung	
Schulküche/Restaurant bzi	
Gesuch vom	
Gesuch bewilligt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mietpreis CHF	
Bemerkungen	
Ort, Datum	Unterschrift

Kopie z.K. an
 – M. Hodler, Hausdienst bzi