

# Bokningsförfrågan Opalkyrkan

(Fält markerade med en \* är obligatoriska)

**Namn \***

---

**E-post \***

**Telefon**

---

**Företag/organisation**

---

**Fakturaadress**

---

**Önskat datum \*** \_\_\_\_\_ **Starttid cirka \*** \_\_\_\_\_ **Sluttid cirka \*** \_\_\_\_\_

**Antal personer (cirka) \*** \_\_\_\_\_

**Önskad lokal (markera)**

- Serveringslokal inkl. kök
- Kyrksal
- Sporthallen (Zirkonhallen)
- Ungdomsdel
- Sammanträdesrum
- Annan (skriv i kommentarer)

**Önskemål \***

**Ljud**  
**Digitala verktyg**

**Ja / Nej (markera)**  
**Ja / Nej (markera)**

**Beskrivning av evenemanget\***

---

---

---

**Övriga önskemål/kommentarer**

---

---

---