



## Besichtigungsgesuch „Bunker Ängi West“

### Gesuchsteller

Organisation \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

### Angaben über gewünschte Besichtigung

Datum / Zeit \_\_\_\_\_

Anzahl Teilnehmer \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Einzureichen an:

Bunkerverein Magden  
Sandgarten 4  
4312 Magden  
Bunkerverein@magden.ch