



KUNSTVEREIN
SCHLOSS
WILIGRAD

Vereinbarung zur Eheschließung auf Schloss Wiligrad

Datum der Eheschließung: _____ Zeit: _____ Uhr

Vorname, Name / Bräutigam: _____

Vorname, Name / Braut: _____

Gemeinsamer Familienname: _____

Anzahl der Gäste: _____

Wir erbitten eine Spende von 300.- €

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch ausgestellt.

Bankverbindung: Sparkasse Mecklenburg Nordwest

IBAN: DE52 1405 1000 1200 0154 40

BIC: NOLADE21WIS

Kontaktanschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Besonderer Hinweis

Das Streuen von Blüten ist nach Absprache möglich.

Verstreuen von Reis und Konfetti ist im Schloss und auf dem gesamten Gelände untersagt.

Datum: _____

Unterschrift der künftigen Eheleute

Kunstverein Wiligrad e. V.