

An die  
Stadtgemeinde Gloggnitz  
Abt. III-Bürgerservice  
Sparkassenplatz 5  
2640 Gloggnitz

**Betreff: Gloggnitzer Veranstaltungskalender**  
Für Veranstaltungen vom            bis

**Spätester Einsendetermin:**

Datum	Beginnzeit	Ort der Veranstaltung	Art der Veranstaltung	Veranstalter

Die Bekanntgabe an die Bezirkszeitungen wird erwünscht?  JA  NEIN

Gloggnitz, am

\_\_\_\_\_  
Unterschrift