

---

## Besuch Kantonsratssitzung: Anmeldeformular

---

Firma / Schule / Verein

Name / Vorname Kontaktperson

Adresse

PLZ / Ort

Telefonnummer / Mobile

E-Mail-Adresse

Datum der Session

Zeitfenster

Anzahl Besucher

Zweck des Besuchs

Bemerkungen

Bitte senden Sie das Anmeldeformular sowie eine Namensliste aller Besucher an [kr@sz.ch](mailto:kr@sz.ch). Mit der Einreichung bestätigen Sie die Kenntnisnahme des Merkblatts «Besuch Kantonsratssitzung».