

Antrag auf Nutzung von Gemeinderäumen

--

1. Antragsteller/in

Familiename - Ansprechpartner/in (bei jur. Personen)		Ggf. Name der juristischen Person		Vorname	
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Raum

Name			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

3. Datum bzw. Zeitraum der Nutzung

Datum/ Zeitraum		Uhrzeit (von - bis)	
--------------------	--	------------------------	--

Die Nutzung erfolgt

- einmalig
 wöchentlich wiederkehrend

<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--

4. Anlass der Veranstaltung

--

5. Art und Umfang der Veranstaltung (z.B. vorgesehene Bewirtung, Auf- und Abbau, Aufführungsproben)

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions.de E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
Artikel Nr.: 010010 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17

