

Antrag auf Überlassung kleine städtischer Räumlichkeiten



Stadt
Kelsterbach

Magistrat der Stadt Kelsterbach
Team 1.7 Facility Management
Mörfelder Straße 33
65451 Kelsterbach

Eingangsstempel

Telefon
01067 / 773 -415
Email
vermietung@kelsterbach.de

Das elektronische Formular bitte per Hand oder am PC ausfüllen, ausdrucken und am Ende unterschreiben.

Kontaktdaten Antragsteller / Veranstalter (Verein, Organisation, natürliche Person etc.)

Verein, Organisation, Firma	<input type="text"/>
Vorname und Name	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

Daten zur Veranstaltung

Datum der Veranstaltung	<input type="text"/>				
Name der Veranstaltung	<input type="text"/>				
Beginn der Veranstaltung	<input type="text"/> Uhr	Ende der Veranstaltung	<input type="text"/> Uhr	Saalöffnung	<input type="text"/> Uhr
Maximale Besucherzahl	<input type="text"/> Personen	Mitwirkende	<input type="text"/> Personen		
Bestuhlung	<input type="checkbox"/> ohne Bestuhlung	<input type="checkbox"/> ausschließlich Bestuhlung	<input type="checkbox"/> Tische und Stühle		
Werden Eintrittsgelder erhoben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, in welcher Höhe?	<input type="text"/>	€

Räumlichkeit (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Fritz-Treutel-Haus	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsraum
<input type="checkbox"/> Hessensaal	<input type="checkbox"/> Höllenstr. 8
<input type="checkbox"/> Feuerreiterzimmer	<input type="checkbox"/> Sportpark (Aula)*
<input type="checkbox"/> ½ Hessensaal	
<input type="checkbox"/> Mainblickzimmer	
	* nur für Tagungen, Konferenzen, Vorträge und Sitzungen

Antrag auf Überlassung kleine städtischer Räumlichkeiten

Art der Veranstaltung

- Familienfeier Vereinsfeier Jahreshauptversammlung
- Jahrgangsfeier Fortbildung Tagung / Seminar / Konferenz
- Konzert Kundgebung Firmenevent
- Sonstiges

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Auf- und Abbauezeiten

Aufbaudatum*

Aufbaubeginn

Uhr

Aufbauende

Uhr

Abbaudatum*

Abbaubeginn

Uhr

Abbauende

Uhr

* Falls abweichend gegenüber dem Veranstaltungsdatum.

Verantwortlicher des Veranstalters vor und während der Veranstaltung

Vorname und Name

Telefon mobil

Speisen und Getränke

Werden Speisen und/oder Getränke verkauft?

ja nein

Die Bewirtschaftung wird übernommen von

Name, Adresse, Telefon

Aufstellung von Grill, Fritteuse, Brat- oder Kochgeräten?

ja nein (bitte ankreuzen)

Falls ja, welche:

Musikdarbietungen

Sind während der Veranstaltung Musikdarbietungen geplant?

ja nein

Name des/der Künstler / Musikgruppe

Sonstiges

Werden brennbare Flüssigkeiten oder Gase, pyrotechnische Gegenstände, offenes Feuer, Nebel effekte oder Verbrennungsmotoren eingesetzt?

ja nein

Beschreibung:

, den

(Ort)

(Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift
bzw. Unterschrift des/der Vereinsvorsitzenden)