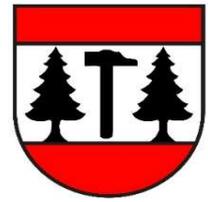


**Veranstalter**

Verein \_\_\_\_\_  
 Verantwortliche Person \_\_\_\_\_  
 Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon Handy \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

**Gemeinde**



**Deilingen**

**Bezeichnung der Veranstaltung**

Termin: \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsart**

<input type="checkbox"/> Sportveranstaltung	<input type="checkbox"/> mit Bewirtung	<input type="checkbox"/> Ohne Bewirtung
<input type="checkbox"/> Kulturelle Veranstaltung	<input type="checkbox"/> mit Bewirtung	<input type="checkbox"/> Ohne Bewirtung
<input type="checkbox"/> Sonstige Veranstaltung	<input type="checkbox"/> mit Bewirtung	<input type="checkbox"/> Ohne Bewirtung

erwartete Besucherzahl \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Bestuhlung	_____
<input type="checkbox"/> keine Bestuhlung	
<input type="checkbox"/> sonstiges Möbiliar	

**ANLAGE**

Bestuhlungsplan

**Was wird benötigt**

<input type="checkbox"/> gesamte Halle mit Foyer	<input type="checkbox"/> mit Küche	<input type="checkbox"/> ohne Küche
<input type="checkbox"/> Halle Ost	<input type="checkbox"/> mit Küche	<input type="checkbox"/> ohne Küche
<input type="checkbox"/> Halle West	<input type="checkbox"/> ohne Küche	<input type="checkbox"/> ohne Küche
<input type="checkbox"/> Foyer	<input type="checkbox"/> mit Küche	<input type="checkbox"/> ohne Küche

<input type="checkbox"/> Tische	Anzahl _____
<input type="checkbox"/> Stühle	Anzahl _____
<input type="checkbox"/> Mikrofone	2 vorhanden
<input type="checkbox"/> Bühne	

**Haftpflichtversicherung** (für Mietschäden) gewünscht:

ja  nein

**ANLAGE**

aktuell gültige Entgeltordnung

**Termine und Dauer**

	Datum	von	bis	
Abnahme der Halle	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> nicht notwendig
Unterweisung	_____	_____	_____	
Aufbau	_____	_____	_____	
Veranstaltung	_____	_____	_____	
Abbau	_____	_____	_____	
Abnahme der Halle	_____	_____	_____	

**ANLAGE**

Protokolle über Zustand und Sauberkeit und eventuell getroffene Vereinbarungen

Deilingen, \_\_\_\_\_  
 Unterschrift