

Stadtverwaltung Blankenhain

Marktstraße 4

99444 Blankenhain

 **Ansprechpartner**

 Herr Bauchspieß

 Telefon: 036459 440 - 33

 Fax: 036459 440 - 17

 E-Mail: h.bauchspiess@blankenhain.de

**Antrag zur Raumnutzung im Schloss Blankenhain**

**Angaben zum Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / Verein / Partei / Behörde / Schule | Funktion |
| Name, Vorname | Telefon  |  |
| E-Mail  |  |
| Straße, Nr., PLZ, Ort |
| Rechnungsanschrift (wenn abweichend) |

Kontodaten (Kautionsrückzahlung)

|  |
| --- |
| IBAN |
| **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| BIC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Kreditinstitut |
|  |

**Angaben zur Veranstaltung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zeitpunkt der Veranstaltung** | Datum | Uhrzeitbis |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personenzahl** |  |

|  |
| --- |
| **Art der Veranstaltung** |
| [ ]  Trauung | [ ]  private Feier | [ ]  gewerbliche Feier |
| [ ]  städtische Nutzung | [ ]  Schulveranstaltung | [ ]  Schlossführung |
| [ ]  Markt/Fest | [ ]  Festival | [ ]  Vortrag |
| [ ]  Schulung | [ ]  Seminar | [ ]  Workshop |
| [ ]  Konzert/Theater | [ ]  Ausstellung | [ ]  Filmvorführung |
| [ ]  politische Nutzung | [ ]  örtliche Vereine/Organisationen/Interessengemeinschaften |

**Benötigte Räume**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) Erdgeschoss** | technische Ausstattung | Küche EG |
| [ ]  Vereinszimmer | [ ]  | [ ]  |
| [ ]  Saal | [ ]  | [ ]  |
| [ ]  Freizeittreff/Trauzimmer |  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2) Obergeschoss** |  | Küche EG |
| [ ]  Trausaal |  |  |
| [ ]  Saal |  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bereitstellung Geschirr / Besteck** | [ ]  ja | [ ]  nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3) Außenflächen** | [ ]  Innenhof | [ ]  Schlossvorplatz |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4) Nutzung Gesamtpaket** | [ ]  ja | [ ]  nein |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schlossführung gewünscht?** | [ ]  ja | [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Sonstige Anliegen:** |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift