

Stadtverwaltung Blankenhain  
Marktstraße 4  
99444 Blankenhain



**Ansprechpartner**

Herr Bauchspieß

Telefon: 036459 440 - 33

Fax: 036459 440 - 17

E-Mail: [h.bauchspiess@blankenhain.de](mailto: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															

Datenschutzerklärung

Die im Formular angegebenen Daten werden zum vorgenannten Zweck im Rahmen der geltenden Datenschutzgesetze erhoben, gespeichert und verarbeitet.

## Angaben zur Veranstaltung

<b>Zeitpunkt der Veranstaltung</b>	Datum	Uhrzeit	bis
------------------------------------	-------	---------	-----

<b>Personenzahl</b>	
---------------------	--

Art der Veranstaltung		
<input type="checkbox"/> Trauung	<input type="checkbox"/> private Feier	<input type="checkbox"/> gewerbliche Feier
<input type="checkbox"/> städtische Nutzung	<input type="checkbox"/> Schulveranstaltung	<input type="checkbox"/> Schlossführung
<input type="checkbox"/> Markt/Fest	<input type="checkbox"/> Festival	<input type="checkbox"/> Vortrag
<input type="checkbox"/> Schulung	<input type="checkbox"/> Seminar	<input type="checkbox"/> Workshop
<input type="checkbox"/> Konzert/Theater	<input type="checkbox"/> Ausstellung	<input type="checkbox"/> Filmvorführung
<input type="checkbox"/> politische Nutzung	<input type="checkbox"/> örtliche Vereine/Organisationen/Interessengemeinschaften	

## Benötigte Räume

1) Erdgeschoss	technische Ausstattung	Küche EG
<input type="checkbox"/> Vereinszimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Saal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Freizeittreff/Trauzimmer		<input type="checkbox"/>

2) Obergeschoss		Küche EG
<input type="checkbox"/> Trausaal		
<input type="checkbox"/> Saal		<input type="checkbox"/>

<b>Bereitstellung Geschirr / Besteck</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

<b>3) Außenflächen</b>	<input type="checkbox"/> Innenhof	<input type="checkbox"/> Schlossvorplatz
------------------------	-----------------------------------	--

<b>4) Nutzung Gesamtpaket</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

<b>Schlossführung gewünscht?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

**Sonstige Anliegen:**

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift