

Verein: _____

Verantwortlicher

Name und Adresse: _____

Tel.Nr. und E-Mail-Adresse: _____

Turnhallen / Mehrzweckhallen (bitte ankreuzen was benötigt wird; VR=Vereinsraum)

UG ☐	Küche/Foyer ☐	Vorplatz ☐	VR klein ☐	VR groß ☐	Spülmobil ☐
Hallenteil 1 ☐	Hallenteil 2 ☐	Hallenteil 3 ☐	Duschräume ☐		

Einzelne Veranstaltung ☐

Sportveranstaltung ☐

Bezeichnung Veranstaltung: _____

Datum der Einzel-Veranstaltung: _____

Uhrzeit von: _____ bis: _____

Aufbau

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Abbau

Datum: _____

Uhrzeit: bis _____

Bieten Sie alkoholische Getränke zum Verkauf an? Bitte an die Gestattung denken!

☐ Dauerbelegung ganzjährig (01.01-31.12.)

☐

Mo

☐

Di

☐

Mi

☐

Do

☐

Fr

☐

Sa

☐

So

☐ Belegung saisonal

Saison von: _____ bis: _____

Sammeltermine (Dauerbelegung) bitte hier eintragen:

Datum / Wochentag	Uhrzeit von	bis