

**Gesuch Benützung Mehrzweckanlage Kappelen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gesuchstellende Organisation**  (Name, Adresse) |  | | |
| **Bezeichnung des Anlasses** |  | | |
| **Datum des Anlasses** |  | | |
| **Bezug der Räume** | Datum und Tageszeit  (inkl. Einrichtungszeit) | | |
| **Rückgabe der Räume** | Datum und Tageszeit  (nach Abräumarbeiten) | | |
| **Verantwortliche Person**  (Name, Vorname, Adresse) |  | | |
| **Mobiltelefonnummer**  für Kontaktaufnahme mit der verantwortlichen Person vor und während des Anlasses |  | | |
| **Benötigte / zu reservierende Räume** | Halle  Garderoben  Bühne  Geräteraum | Küche  Musikzimmer  Pausenplatz  Parkplatz | weitere: |
| Kann während des Anlasses in den nicht reservierten Räumen ein anderer Anlass stattfinden? | ja  nein | | |
| Wird während des Anlasses eine **Festwirtschaft** betrieben? | ja  Gesuch ist eingereicht  nein | | |
| Werden während des Anlasses **Getränke oder Speisen** konsumiert? | ja  nein | | |
| Datum, Unterschrift |  | | |