



# TERMINANFRAGE

## GEMEINDESAAL BURGPLATZ BERNSTADT

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> kleiner Saal  | <input type="checkbox"/> großer Saal      |
| <input type="checkbox"/> gesamter Saal | <input type="checkbox"/> Küche            |
| <input type="checkbox"/> Mediennutzung | <input type="checkbox"/> Terrassennutzung |
- 

### Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
ggf. Institution/Verein

### Art der Veranstaltung

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung

### Termin

Datum der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Dauer der Veranstaltung: \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Signatur Veranstalter)