

Anlage 4

Stadt Münster
 Amt für Schule und Weiterbildung
 z. H. Frau Hericks
 Friedrich-Ebert-Straße 110
 48153 Münster

Antrag auf Überlassung von Schulräumen und Schulhöfen

Angaben zur Veranstaltung:

Name des Veranstalters:

Name des Verantwortlichen:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Veranstaltung am:
(Wochentag/Datum)

in Schule (soweit bekannt):

Art und Anzahl der Räume:

Name und Art der Veranstaltung:

Kurzbeschreibung der Veranstaltung:

Voraussichtliche Anzahl der Besucher:

	Wochentag	Datum	Beginn	Ende
Aufbau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Veranstaltung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abbau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufbau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Veranstaltung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abbau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufbau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Veranstaltung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abbau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zusätzliche Angaben für die Nutzung von Aulen:

				Erläuterungen
Verkauf von Speisen und Getränken:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	wenn ja, was?	
Bestuhlung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Anzahl der Stühle/ Art der Bestuhlung:	
Nutzung der Bühne:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Bühnenfachkraft	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	falls ja, bitte Nachweis beifügen	
Nutzung des Klaviers/ Flügels (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Einsatz eigener Bühne	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Laufsteg	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Podesterie	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Einsatz eigener Scheinwerfer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Anzahl:	
Einsatz eigener Tontechnik	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Ordnerdienst	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Sonstige Einrichtungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	welche?	
Bühnendekoration	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Saaldekoration	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Ist Dekoration schwer entflammbar	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	(DIN4102)	
Brandsicherheitswache	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Beschreibung der Bühnen- /Saaldekoration (falls erforderlich)				
Sonstiges				

Datum:

Unterschrift