

Nutzung von Räumlichkeiten in der Begegnungsstätte Neuschönningstedt

An:

Stadt Reinbek
 Fachbereich Bildung und Stadtleben
 z.H. Frau Voß
 Hamburger Straße 5 – 7
 21465 Reinbek

Antragsteller/in, ggf. Organisation	
Anschrift	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

Die Nutzung nachstehenden Raumes / nachstehender Räume in der Begegnungsstätte Neuschönningstedt wird beantragt:

Art der Veranstaltung	
------------------------------	--

Für eine **Einzelnutzung**:

Datum 1		
Uhrzeit	von	bis

Datum 2 (optional)		
Uhrzeit	von	bis

Für eine **dauerhafte Nutzung**:

Wochentag		
Uhrzeit	von	bis
im Zeitraum (Datum)	von	bis

Die Benutzungszeit endet grundsätzlich **spätestens um 22.00 Uhr**. Die Vor- und Nachbereitungszeit ist in der beantragten Zeitspanne enthalten. Für private Feiern am Wochenende kann die Nutzungszeit in Absprache mit der Stadt Reinbek auf längstens **2.00 Uhr** des Folgetages verlängert werden.

Von **Montag bis Freitag ab 18 Uhr** sowie **am Wochenende** ist während der Veranstaltungsdauer die Rufbereitschaft oder die Anwesenheit eines Hausmeisters (Bereitschaftsdienst) erforderlich und wird dem Nutzer/der Nutzerin in Rechnung gestellt.

Ich beantrage

Rufbereitschaft

Anwesenheit eines Hausmeisters (Bereitschaftsdienst)

Folgende Räume sollen für die Veranstaltung genutzt werden:

Raum 2	<input type="checkbox"/>
Raum 5 (Büro)	<input type="checkbox"/>
Raum 6	<input type="checkbox"/>
Küche	<input type="checkbox"/>
Festsaal	<input type="checkbox"/>
	Folgende Ausstattung des Festsaals soll genutzt werden:
	Mikrofonanlage <input type="checkbox"/>
	Leinwand <input type="checkbox"/>
	E-Piano <input type="checkbox"/>
	Mobile Tanzfläche <input type="checkbox"/>
	Bühne <input type="checkbox"/>
	Falls Aufbau durch Hausmeister gewünscht wird, bitte hier Angaben zu Tischen und Bestuhlung eintragen:

Mir ist bekannt, dass für die Inanspruchnahme der Räume eine Benutzungsgebühr gem. § 8 der Gebühren- und Benutzungssatzung der Stadt Reinbek über die Benutzung der Begegnungsstätte zu entrichten ist.

 Ort, Datum

 Unterschrift Antragsteller/in