



Reservierung Mehrzwecksaal Mittelschule Thüringen

Veranstaltungsname:

Veranstaltungsdatum:

Art der Veranstaltung:

geschätzte Besucherzahl:

Veranstaltungsbeginn:

Veranstaltungsende:

Saalöffnung:

Gewünschter Aufbaubeginn:

Veranstalter (Rechnungsadresse):

Verein/Institution:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Kontaktperson:

Name:

E-Mail:

Telefon:

Räumlichkeiten:

Großer Saal

Kleiner Saal

½ Großer Saal

Foyer/Speisesaal

Küche

Garderoben

Tribüne

Vordach(Raucherzelt)

Bemerkungen/ Ergänzungen:

Datum:

Unterschrift Veranstalter

Eingegangen am:

Unterschrift: