

Stadt Münster
 Amt für Schule und Weiterbildung
 40 11 0012
 Höfflingerweg 1
 48153 Münster
 schulraumvergabe@stadt-muenster.de

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				
Veranstaltung				
Abbau				
Aufbau				
Veranstaltung				
Abbau				
Aufbau				
Veranstaltung				
Abbau				

Zusätzliche Angaben für die Nutzung von Aulen:

				Erläuterungen
Verkauf/Verzehr 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				

Die [datenschutzrechtlichen Hinweise](#) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift