

## GESUCH FÜR DIE BENÜTZUNG VON ANLAGEN IM SCHULGEBÄUDE

Gesuchsteller / Verein

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Verantwortliche Kontaktperson \_\_\_\_\_

Telefon oder E-Mail \_\_\_\_\_

Art und Zweck der Benützung \_\_\_\_\_

Teilnehmerzahl \_\_\_\_\_

Datum des Anlasses \_\_\_\_\_

Dauer der Belegung \_\_\_\_\_

### Benötigte Anlagen

- |  |                                       |                                      |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gemeindesaal (Aula) | <input type="checkbox"/> Turnhalle 1  | <input type="checkbox"/> Garderoben  |
| <input type="checkbox"/> Kleine Aula         | <input type="checkbox"/> Turnhalle 2  | <input type="checkbox"/> Duschen     |
| <input type="checkbox"/> Foyer               | <input type="checkbox"/> Turnhalle 3  | <input type="checkbox"/> WC-Anlagen  |
| <input type="checkbox"/> Teeküche            | <input type="checkbox"/> Aussenanlage | <input type="checkbox"/> Musikzimmer |
| <input type="checkbox"/> Schulküche          |                                       |                                      |

### Benötigte Einrichtung

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Konzertbestuhlung         | <input type="checkbox"/> Hellraumprojektor           |
| <input type="checkbox"/> Tische und Stühle         | <input type="checkbox"/> Beamer                      |
| <input type="checkbox"/> Festwirtschaftsbestuhlung | <input type="checkbox"/> Mikrofon/Lautsprecheranlage |

### Restaurationsbetrieb Ja Nein

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nur Getränkeausschank | <input type="checkbox"/> Getränkeausschank mit Esswaren   |
| <input type="checkbox"/> Barbetrieb            | <input type="checkbox"/> Ausschank von gebrannten Wassern |

Ort/Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte ausgefüllt an:

Martin Gabriel, Stadtschreiber, Landsgemeindeplatz 9, 7130 Ilanz