Antrag auf Nutzung von Räumen der Evangelischen Kirchengemeinde in Darmstadt-Eberstadt

Institution

_____ vertreten durch

_____

Vorname Name

geboren am: _____

Adresse: _____

Straße Haus-Nummer PLZ Ort

Tel.-Nr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

möchte mit ____ Personen für folgende Veranstaltung: _____

Art der Veranstaltung:

☐ Sitzung/Gespräch
☐ Vortrag
☐ Kinovorstellung
.
☐ Konzert
☐ Familienfeier
☐ Tanzveranstaltung
☐ Anderes

die nachstehenden Räume (siehe Nutzungsordnung) an der / im

Christuskirche Dreifaltigkeitskirche Gemeindezentrum Eberstadt-Süd

(Nicht Zutreffendes streichen)

nutzen: _____

Dauer der Nutzung:

Einmalig am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Regelmäßig vom_____ bis _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Es ist eine Probe / ein Auf- und Abbau am _____ von _____ bis _____ Uhr nötig.

Für die Nutzung von technischen Geräten oder besonderem Bedarf füllen Sie bitte das Blatt „Nutzung Sonderbedarf“ aus (zu finden auf der Webseite neben dem Antrag).

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Antrag per E-Mail an kirchengemeinde.darmstadt-eberstadt@ekhn.de.