



## Antrag auf Nutzung des Veranstaltungsraumes im Kommunikationszentrum der Stadt Velten

### Angaben zum Veranstalter

Verein / Veranstalter

---

vertreten durch (Name, Funktion)

---

Anschrift

---

Telefon

---

E-Mail

---

### Angaben zur Veranstaltung

Art

- Kulturveranstaltung  
 sonstige Veranstaltung:

---

Name

---

Datum

---

Vorbereitungszeit    Beginn: ..... Uhr    Ende: ..... Uhr

---

Veranstaltungszeit    Beginn: ..... Uhr    Ende: ..... Uhr

---

Nachbereitungszeit    Beginn: ..... Uhr    Ende: ..... Uhr

---

Anzahl der erwarteten Besucher  
*Hinweis: eine Überschreitung von 199  
Personen inkl. Veranstaltungspersonal ist  
nicht gestattet*

Anzahl benötigter Stühle (max. 195):

---

Anzahl benötigter Tische (max. 36):

---

Verantwortlicher vor Ort

Name:

---

Telefonnummer:

---

Ausschank von Getränken / Verzehr  
von Speisen geplant?

- Ja (ggf. Anzeige eines vorübergehenden Gastgewerbes)  
 Nein

---

Nutzung der Küche (Reinigung erfolgt  
durch Nutzer)

- Ja  
 nein

---

**Folgende Leistungen können bei Anmietung in Anspruch genommen werden:**

Bühne	<input type="checkbox"/> ja	
BluRay-/DVD-/CD-/USB-/SD-Player	<input type="checkbox"/> ja	
Mikrofone (3 Stück)	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, wie viele:
Mikrofonständer	<input type="checkbox"/> ja	
Tischmikrofonständer (3 Stück)	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, wie viele:
Beschallungsanlage	<input type="checkbox"/> ja	
Beamer / Leinwand	<input type="checkbox"/> ja	
Induktionsschleifenanlage für hörgeschädigte Nutzer	<input type="checkbox"/> ja	
Stellwände (2 Stück)	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, wie viele:
Stehtische ohne Hussen (3 Stück)	<input type="checkbox"/> ja	
Küchenausstattung ( <i>Reinigung erfolgt durch Nutzer</i> )	<input type="checkbox"/> ja	

Bemerkungen zum Antrag

---

---

---

---

---

Ort / Datum

---

Stempel / Unterschrift