

Formular Anmeldung Überlassung F-S-S

Verein: _____

Verantwortlicher

Name und Adresse: _____

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

Friedrich-Silcher-Schule (bitte ankreuzen was benötigt wird)

Raum 102 ☐ Raum 103 ☐ Raum 104 ☐ Turnhalle ☐

Einzelne Veranstaltung

Bezeichnung Veranstaltung: _____

Datum der Einzel-Veranstaltung: _____

Uhrzeit von: _____ bis: _____

*Aufbau

Datum: _____

*Uhrzeit: _____

*Abbau

Datum: _____

*Uhrzeit: bis _____



Bitte denken Sie an die [Anzeige eines vorübergehenden Gaststättengewerbes](#) mindestens 14 Tage vor der Veranstaltung!

☐ Dauerbelegung ganzjährig (01.01-31.12.)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Mo Di Mi Do Fr Sa So

☐ Belegung saisonal

Sammeltermine (Dauerbelegung) bitte hier eintragen:

Datum / Wochentag	Uhrzeit Von	Bis

Bitte per Mail an: hallenbelegung@birkenfeld-enzkreis.de