

Absender/Veranstalterin/Veranstalter

Name/Firma:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
Faxnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Hansestadt Stade
Abteilung Gebäudewirtschaft Stade
Hagedorn 6
21682 Stade

Antrag auf Überlassung von städtischen Schulräumen, Schuleinrichtungen und Schulsporthallen der Hansestadt Stade für schulfremde Zwecke

Ich bitte Sie, folgende Mitbenutzung von Schulräumen zu gestatten:

Schule	
Datum/Wochentag	
Uhrzeit Veranstaltungsdauer	von Uhr bis Uhr
Uhrzeit einschl. Auf- und Abbau	von Uhr bis Uhr (längstens bis 22.00 Uhr möglich!)
Raum/Räume	<input type="checkbox"/> Aula (Beifügen der Anlage 2) <input type="checkbox"/> allg. Unterrichtsraum <input type="checkbox"/> Fachunterrichtsraum <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsraum (Pausenhalle o. ä.) <input type="checkbox"/> Wenn ich mehr als 1 Raum anmieten möchte, füge ich die Anlage 1 bei.
Bezeichnung der Veranstaltung	
Zweck der Veranstal- tung	Zweck der Veranstaltung: <input type="checkbox"/> kulturell <input type="checkbox"/> sozial <input type="checkbox"/> bildungspolitisch Erläuterung:
Nachweis der Gemeinnützigkeit	Der aktuelle Freistellungsbescheid vom Finanzamt <input type="checkbox"/> ist beigefügt. <input type="checkbox"/> liegt vor.
<input type="checkbox"/> Die aktuell geltende Benutzungs- und Gebührensatzung habe ich zur Kenntnis genommen! Wegen der notwendigen Bearbeitungszeiten teile ich Ihnen die gewünschte Nutzung rechtzeitig, d. h. mindestens 6 Wochen vorher, mit.	

Unterschrift