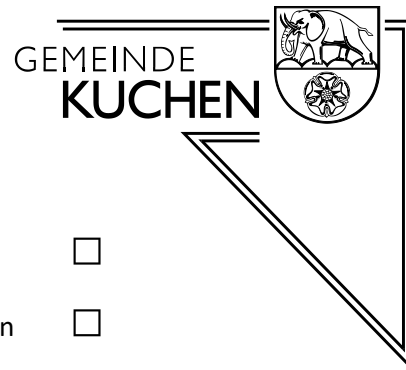


# Antrag auf Anmietung des Sportzentrums Anken



Sporthalle

Rasenspielfeld

Gymnastikraum

Leichtathl. Anlagen

Anzahl Kabinen \_\_\_\_\_

Kleinspielfeld

**Art der Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Als Veranstaltungsdauer gilt die Zeit von der Öffnung der Halle bis zur Schließung der Halle

## Antragsteller/Veranstalter:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Rechnungsempfänger, falls abweichend vom Antragssteller:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Hallendrittel

Sportveranstaltung

1/3  2/3  3/3

Jugend- Sportveranstaltung

1/3  2/3  3/3

Nicht sportliche Veranstaltung

1/3  2/3  3/3

Küchenbenutzung zur gastronomischen Benutzung

Küchenbenutzung zur gewerblichen Nutzung\*

Eigene Zusatzgeräte (Spülmaschine, Pizzaofen, o.ä.)\*

Benutzung Theke / Foyer

Erhebung von Eintrittsgeld ja  nein

Feuersicherheitswache ja  nein

\* Zusatzgebühr und nur mit ausdrücklicher Genehmigung.

**Die allgemeinen Miet- und Benutzungsbedingungen für das Sportzentrum Anken vom 20.11.2001 mit Änderungen werden hiermit anerkannt.**

**Im Zeitraum vom 1. Oktober bis 30. April wird ein Energiekostenzuschlag in Höhe von 30 % erhoben.**

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag auf Anmietung erklären Sie sich einverstanden, dass die von Ihnen angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Rathaus, Marktplatz 11  
73329 Kuchen

Telefon: 07331-9882 0  
Telefax: 07331-9882 13  
e-Mail: [bma@kuchen.de](mailto:bma@kuchen.de)  
[www.kuchen.de](http://www.kuchen.de)

**Sprechzeiten:**

Mo., Di., Do., Fr. 08.00 – 12.00 Uhr  
Mi., 15.00 – 18.00 Uhr  
Mo., Di. und Do. 14.00 – 16.00 Uhr

**Bankverbindungen:**

KSK Göppingen  
BLZ 610 500 00  
Kto.Nr. 5032860  
IBAN DE69 6105 0000 0005 0328 60  
BIC GOPSDE6GXXX

Volksbank Göppingen  
BLZ 610 605 00  
Kto.Nr. 605533008  
IBAN DE62 6106 0500 0605 5330 08  
BIC GENODES1VGP