**Anfrage über die Nutzung**

**der Veranstaltungshalle Mooskirchen**

An die

**Marktgemeinde Mooskirchen**

Marktplatz 4, 8562 Mooskirchen

Elektronische Übermittlung an: gde@mooskirchen.gv.at

## Offizielle Benennung Veranstaltungsort

Diese Bezeichnung ist ausnahmslos in allen Aussendungen, Plakaten, etc., zu verwenden:

**Veranstaltungshalle Mooskirchen, Hauptstraße 8, 8562 Mooskirchen**

## Allgemeine Angaben zur geplanten Veranstaltung/Nutzung

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstalter - Name/Verein:** |  |
| Kontaktperson: |  |
| Telefonnummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltungstitel:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltungsart:** | □ Konzert/Musikalische Aufführung |
|  | □ Sonstiges: |
| **Erwartete Besucherzahl:** | Anzahl Personen: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltungstermin:** | Tag/e bzw. Zeitraum: |
| Benützungszeit: | Uhrzeit von:  | Uhrzeit bis:  |
| Aufbauzeit (falls erforderlich) | Uhrzeit von: | Uhrzeit bis: |
| Abbauzeit (falls erforderlich) | Uhrzeit bis: | Uhrzeit bis: |

## Bedarf Räume, Ausstattung, Bestuhlung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Platzbedarf / Räume:** | □ Halle□ Gesamte Hallenfläche | □ Teilflächen Halle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| □ Umkleideräume | □ Foyer Eingang/Garderobe |
| □ Stellplatz für KfZ (z.B. Kühlwagen) | □ Lagerraum 1/2/3  |
| □ Sonstiges:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bedarf Verpflegung:** | □ Caterer stellt Veranstalter |  |
|  | □ Name Caterer: |  |
| □ Anforderungen: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bedarf Ausstattung:** | □ Multimedia-/Ton-Anlage | □ Leinwand |
|  | □ Stromanschluss | □ Geschirrspülmaschine |
| □ Stehtische rund | □ Tische weiß rechteckig |
| □: Bühne Standard (8x4 m nur im Bühnenbereich)□: Bühne Individual Bühnenmaße gewünscht: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Veranstalter stellt mind. 2 Helfer für Auf- und Abbau, bei  Kostenverrechnung für Arbeiten Gemeindearbeiter mind. 2 h) |
|  | □: Sonstiges:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bedarf Bestuhlung:** | □ Keine Bestuhlung | □ Stuhlreihen |
|  | □ Sonstiges: |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Die Höhe der Benützungsgebühren wird im Antwortschreiben oder auf telefonische Anfrage mitgeteilt.**