



Antrag auf Anmietung des Schlossareals

Veranstalter:

Vertreten durch:

Name, Vorname

Anschrift, PLZ, Ort

Telefonisch erreichbar

E-Mail Adresse

Art der Veranstaltung:

Beginn der Nutzung:

inkl. Aufbau

Datum, Uhrzeit

Ende der Nutzung:

inkl. Abbau und Endreinigung

Datum, Uhrzeit

tatsächliche Dauer der
Veranstaltung:

von: (Datum, Uhrzeit)

bis: (Datum, Uhrzeit)

Mehrtägige Veranstaltungen:

1. Tag von: _____ bis: _____

2. Tag von: _____ bis: _____

3. Tag von: _____ bis: _____

Sonstiges:

Raumwünsche:

Ausstellungsräume

Kapelle

Schlosshof

Schlossgarten (hinterer Teil z.B. für Außentrauungen)

Garagen

Foyer

Für die Nutzung wird

Strom

Wasser benötigt

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurück an: liegenschaften@adelsdorf.de