

EINGANGSBESTÄTIGUNG

Datum: _____

Bearbeiter: _____



Antrag auf Raumnutzung in den Kindertagesstätten Stadt Hennigsdorf

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen.

1 Angaben zum Veranstalter

Vorname	Name
_____	_____
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
_____	_____

2 Angaben zur Veranstaltung

Ort der Veranstaltung

Art der geplanten Veranstaltung (bitte ggf. Programm beifügen)	Name des Referenten
_____	_____

Benötigte/n Räum/e:

Gruppenraum	für eine Stunde	für länger als eine Stunde
Gruppentrakt	für eine Stunde	für länger als eine Stunde
a) Mehrzweckraum	für eine Stunde	für länger als eine Stunde
ab) Mehrzweckraum Kita Pfiffikus	für eine Stunde	für länger als eine Stunde
ac) Mehrzweckraum Kita Pünktchen	für eine Stunde	für länger als eine Stunde
Badebecken Kita Schmetterling	für eine Stunde	für länger als eine Stunde
Sonstige Räume	für eine Stunde	für länger als eine Stunde

Veranstaltungstermin (Datum, Uhrzeit, Dauer) ggf. Anlage verwenden: _____

Anzahl der teilnehmenden Kinder	<input type="text"/>	davon aus Hennigsdorf	<input type="text"/>
Anzahl der teilnehmenden Erwachsenen	<input type="text"/>	davon aus Hennigsdorf	<input type="text"/>

Laut § 8 der gültigen Satzung vom 07.04.2001 für die Nutzung von Räumen in Kindertagesstätten der Stadt Hennigsdorf, ist für die Nutzung von Kita-Räumen ein Entgelt zu entrichten. Die Benutzungsgebühren der beantragten Räumlichkeiten ergeben sich auf der Grundlage der Satzung zur Erhebung von Entgelten für die Nutzung von Räumen in Kindertagesstätten der Stadt Hennigsdorf. Eine Ermäßigung der Nutzungsgebühren ist nach Einzelfallprüfung möglich.

Die Stadt Hennigsdorf wird für die Dauer der Nutzung von allen evtl. entstehenden Haftpflichtansprüchen freigestellt.

Die Bedingungen über die Vergabe und Benutzung von Räumen und Außenanlagen werden anerkannt.

Ich erkläre, dass ich neben dem Veranstalter für alle Schäden hafte, die von mir, den Teilnehmern der Veranstaltung oder Dritten bzw. durch technische oder sonstige Geräte verursacht werden.

Ort, Datum	Unterschrift
_____	_____

Funktion des Antragsstellers
