

**Antrag**  
**auf Überlassung von Räumen im Seniorenzentrum**

1. Veranstalter \_\_\_\_\_

2. Veranstaltungszweck \_\_\_\_\_

3. Veranstaltungszeit: Tag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

4. Vorbereitungszeit: Tag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

5. Aufräumzeit: Tag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

6. Benötigte Räume / Einrichtungen

- |  |                             |    |      |
|--|-----------------------------|----|------|
| a) Eingangshalle, die nicht bestuhlt bzw. betischt werden darf                                 |                             |    |      |
| b) Seniorentagesstätte mit Stühlen   | (möglich sind 100 Personen) | ja | nein |
| c) Seniorentagesstätte mit Tischen und Stühlen   | (möglich sind 50 Personen)  | ja | nein |
| d) Küche mit Kaffeemaschine und Kaffeegeschirr   |                             | ja | nein |
| e) Die Bestuhlung/Betischung wird selbst vorgenommen   |                             | ja | nein |
| f) Die Bestuhlung/Betischung bitten wir gegen Kostenersatz von 15 €/Stunde vornehmen zu lassen |                             | ja | nein |

Zu jeder Überlassung gehört die Benutzung der WC-Anlagen neben der Aufzugsanlage des Seniorenzentrums.

Ich/Wir anerkenne(n) die beigefügte Gebühren- und Benutzungsordnung der Seniorentagesstätte und werden die mit der Veranstaltung beauftragten Personen verpflichten, die in der noch zu erteilenden schriftlichen Benutzungserlaubnis enthaltenen Anweisungen einzuhalten. Ich/wir nehme(n) zur Kenntnis, dass die zu überlassenden Räume ausschließlich über den Osteingang des Seniorenzentrums zu begehren sind.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns hiermit, die benutzten Räume besenrein zurückzugeben. Die benutzte Küche wird im voll gereinigtem Zustand und mit gespültem Geschirr zurückgegeben.

Von der Benutzungsgebühr von 200 € für private Überlassungen an nicht im Seniorenzentrum wohnhafte Antragsteller und einer Pauschale für die Bewirtschaftungskosten von 40 € habe(n) ich/wir Kenntnis genommen.

Verantwortlich für den Veranstalter zeichnet:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Anschrift, Telefon

Deckenpfronn, den

Unterschrift Antragsteller

gez.:

Zum Versenden des Formulars per Mail  
an Verena Bräuning bitte hier klicken:  
([v.braeuning@deckenpfronn.de](mailto:v.braeuning@deckenpfronn.de))