

# Veranstaltungsblatt

Verein/Organisation: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsbezeichnung: \_\_\_\_\_

**Rechnungsempfänger + Adresse:**

\_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Datum/Dauer: \_\_\_\_\_ **Tel. verantw. Person:** \_\_\_\_\_

**Bedarf / Bauhof**

	Anzahl	Bemerkung	Abnahmevermerk / Bestätigung
<input type="checkbox"/> Blumendekor	_____ Stk.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Lautsprecherpult	_____ Stk.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Fahnen	_____ Stk.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Fahnenmaste	_____ Stk.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Pinwände	_____ Stk.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Müllcontainer	_____ Stk.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bühne groß	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bühne klein	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Holzpodest	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Tische	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sessel	_____ Stk.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Absperrungsgitter	_____ Stk.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Absperrung:	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Umleitung:	_____	_____	_____

**Bedarf / EVU**

	Anzahl	Bemerkung	Abnahmevermerk / Bestätigung
<input type="checkbox"/> Veranstaltungskasten	_____ Stk.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Kraftstrom	_____ 16 Amp	_____	_____
	_____ 32 Amp	_____	_____
	_____ 63 Amp	_____	_____
<input type="checkbox"/> Lichtstrom	_____ Schukosteckdosen	_____	_____
<input type="checkbox"/> Stroman- Abschaltung	_____	_____	_____

**Bedarf / WVU**

	Anzahl	Bemerkung	Abnahmevermerk / Bestätigung
<input type="checkbox"/> Veranstaltungsanschluss	_____	_____	_____
	_____ 1/2 Zoll	_____	_____
	_____ 3/4 Zoll	_____	_____
	_____ 1 Zoll	_____	_____

**Personalbedarf / Sonstiges:**

	öffentliches WC (außerhalb der Öffnungszeiten)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Anwesenheit Personal	<input type="text"/> Std.	Reinigungsfirma: _____	_____

Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir bestellte Dienstleistung kostenpflichtig ist.  
Sollte eine Bestätigung der Kostenübernahme durch die Stadtgemeinde Rottenmann seitens unseres Vereine bzw. unserer Organisation bis zum Tage der Veranstaltung nicht beigebracht werden, erkläre(n) ich (wir) den für die erbrachte Dienstleistung in Rechnung gestellten Betrag in vollem Umfang zu begleichen.

\_\_\_\_\_  
Name des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
für die Geschäftsführung