

Evangelische Gemeinde deutscher Sprache in Luxemburg

Antrag auf Nutzung des Gemeindehauses

(bitte ausfüllen und zutreffendes ankreuzen)

Institution:			
Verantwortliche Person	Name, Vorname:		
	Anschrift:		
Tel.:		Mail:	
Veranstaltungsart:			

Raum

<input type="checkbox"/> Gottesdienstraum	<input type="checkbox"/>	Mit Küchenbenutzung
<input type="checkbox"/> Kellerraum	<input type="checkbox"/>	Mit Küchenbenutzung
<input type="checkbox"/> Sitzungszimmer	<input type="checkbox"/>	Mit Küchenbenutzung

Zeiten:

<input type="checkbox"/> Einzelveranstaltung(en)	<input type="checkbox"/>	Wöchentlich am:
--	--------------------------	------------------------

1. Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>	nachmittags	<input type="checkbox"/>	abends
	Datum:		von		Uhr	bis		Uhr

2. Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>	nachmittags	<input type="checkbox"/>	abends
	Datum:		von		Uhr	bis		Uhr

3. Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>	nachmittags	<input type="checkbox"/>	abends
	Datum:		von		Uhr	bis		Uhr

4. Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>	nachmittags	<input type="checkbox"/>	abends
	Datum:		von		Uhr	bis		Uhr

5. Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>	nachmittags	<input type="checkbox"/>	abends
	Datum:		von		Uhr	bis		Uhr

6. Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>	nachmittags	<input type="checkbox"/>	abends
	Datum:		von		Uhr	bis		Uhr

7. Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>	nachmittags	<input type="checkbox"/>	abends
	Datum:		von		Uhr	bis		Uhr

Ich habe die Nutzungs- und Gebührenordnung für das Gemeindehaus vom _____ zur Kenntnis genommen und erkenne die Regelungen hiermit an.

Luxemburg, den _____

(Unterschrift)