KULTOURSTADT
GOTHA GMBH

KulTourStadt Gotha GmbH
Brühl 4
99867 Gotha

Ansprechpartner: André Beer
Tel.: 0 36 21 / 510 426
Fax: 0 36 21 / 510 449
Mail: a.beer@kultourstadt.de
www.kultourstadt.de

Antrag auf Nutzung Schützenplatz Gotha

Name des Veranstalters: ----------

Adresse des Veranstalters: ----------

---

ggf. gesonderte Rechnungsadresse: ----------

Kontakt: **Telefon-Nummer:** ----------

E-Mail-Adresse: ----------

Name der Veranstaltung: ----------

Datum der Veranstaltung: __.__.____ [bis __.__.____]

Beginn Einlass: __ __ **Uhr**

Beginn der Veranstaltung: __:__ **Uhr**

Ende der Veranstaltung: __:__ **Uhr**

Aufbautag:

Datum: __.__.____

Aufbauzeiten: __:__ **Uhr**

Abbautag:

Datum: __.__.____

Abbauzeiten: __:__ **Uhr**

Gewünschte Fläche (in m²): ----------

Ansprechpartner vor Ort:

Name: ----------

Telefon: ----------