

## Gesuch um Benützung des Mehrzweckgebäudes

Das Gesuch ist an die **Gemeindeverwaltung Wangen, Seestrasse 2, 8855 Wangen** so früh wie möglich, jedoch spätestens einen Monat vor der Veranstaltung, ausgefüllt und unterzeichnet einzureichen.

Verein / Körperschaft \_\_\_\_\_

Gesuchsteller\*in (genaue Adresse) \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Bezeichnung der Veranstaltung** \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Wochentag / Zeit (von / bis) \_\_\_\_\_

Einrichten / Aufstellen Datum \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Aufräumen Datum \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wir wünschen die nachstehend angekreuzten Räumlichkeiten zu benützen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Foyer  | <input type="checkbox"/> Vereinsküche <b>kalt</b> inkl. Geschirrspüler  |
| <input type="checkbox"/> Foyer mit Ausschank  | <input type="checkbox"/> Vereinsküche <b>warm</b> inkl. Geschirrspüler  |
| <input type="checkbox"/> Halle leer   | <input type="checkbox"/> Geschirr allein  |
| <input type="checkbox"/> Halle mit Konzertstuhl                                     | <input type="checkbox"/> mobile Bar im Freien, welche? _____  |
| <input type="checkbox"/> Halle mit Tischen und Stühlen                              | <input type="checkbox"/> Turnlehrerzimmer   |
| <input type="checkbox"/> Bühne mit Probebeleuchtung                                 | <input type="checkbox"/> Sanitätszimmer   |
| <input type="checkbox"/> Bühne mit Theaterbeleuchtung                               | <input type="checkbox"/> WC – Anlage <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Inv. |
| <input type="checkbox"/> Vereinszimmer  | <input type="checkbox"/> Umkleieräume <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Herren                              |
| <input type="checkbox"/> Galerie  | <input type="checkbox"/> Duschen <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Herren                                   |
| <input type="checkbox"/> Militärküche (grosse Töpfe)                                | <input type="checkbox"/> Parkplatz  |
| <input type="checkbox"/> Beschallung / Tonanlage                                    | <input type="checkbox"/> Tresor <input type="checkbox"/> Eckbar   |
| <input type="checkbox"/> Es muss eine Fachperson anwesend sein / Einrichten         |   |
| <input type="checkbox"/> Bemerkung (was an technischen Utensilien werden benötigt): |   |

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sportplatz

Seestrasse 2, 8855 Wangen

Tel. 055 450 83 31

Internet: [www.wangensz.ch](http://www.wangensz.ch) / E-Mail: [reservierungen@wangensz.ch](mailto:reservierungen@wangensz.ch)

- Werden **Speisen** verkauft?  Ja  Nein  warm  kalt  
Werden **Getränke** verkauft?  Ja  Nein  
Werden **Eintritte** erhoben?  Ja  Nein  
Ich habe ein Benützungsreglement  Ja  Nein  
Gratisanlass (1x im Jahr)  Ja  Nein

**Ist der Anlass öffentlich?**  **Ja**  **Nein**

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Gesuchsteller\*in \_\_\_\_\_