

Antragsteller/Verein: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Name der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ansprechperson/Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



**STEINERKIRCHEN**  
AN DER TRAUN  
*...wo Leben zuhause ist*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Turnsaalbenützung                           | <input type="radio"/> Saal 1 / <input type="radio"/> Saal 2 |
| <input type="radio"/> Benützung Lehrküche                         | <input type="radio"/> Benützung Zeichensaal                 |
| <input type="radio"/> Benützung Ballettsaal                       | <input type="radio"/> Benützung Computerraum                |
| <input type="radio"/> Benützung eines Klassenzimmers in der VS/MS |   |

### ANSUCHEN

um Bewilligung für eine außerschulische Benützung von oben angeführten Schulräumen der Volks- und Neuen Mittelschule Steinerkirchen a.d. Traun.

Tag/Datum der beabsichtigten Benützung	Benützung in der Zeit von - bis	Benützung der Brauseanlage <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Verantwortliche Aufsichtsperson Name/Tel.-Nr./E-Mail
Zeitraum bei wiederkehrenden Veranstaltungen		Benützung der Lautsprecheranlage <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Anzahl der Einheiten	Dauer pro Einheit	Benützungsentgelt lt. Tarifordnung	Rechnung an:

.....  
Datum, Unterschrift des Antragstellers\*

INFO ergeht an:	E-Mail	Telefon	Datum	Handzeichen
NMS/Dir. Miniberger				
Vereine absagen durch Gde.				
Schulwart				
Buchhaltung (Verrechnung)				

\*Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die personenbezogenen Daten (Name, Telefonnummer usw.) von der Marktgemeinde Steinerkirchen a.d.Traun verarbeitet und aus organisatorischen Gründen an Dritte (Obleute anderer Vereine etc.) weitergegeben werden.