

**Adresse Antragsteller:**

Allmendingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, E-Mail

Gemeinde Allmendingen  
Hauptstraße 16  
89604 Allmendingen  
andrea.baitz@allmendingen.de

## Antrag auf Überlassung des Begegnungsraumes in der Seniorenresidenz

Hiermit wird der Antrag auf Überlassung des Begegnungsraumes in der Seniorenresidenz, Ehinger Straße 2, Allmendingen, gestellt:

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Tag der Veranstaltung: \_\_\_\_\_  
Tag, Datum

Art der Veranstaltung:

- Geburtstagsfeier
- Sonstige private Feier
- Kulturelle Veranstaltung   
(wie Vortrag, Ausstellung)

Beginn der Veranstaltung: \_\_\_\_\_  
Tag, Datum und Uhrzeit

Ende der Veranstaltung: \_\_\_\_\_  
Tag, Datum und Uhrzeit

Beginn der Vorbereitung/Aufbau: \_\_\_\_\_  
Tag, Datum und Uhrzeit

Ende Abbau: \_\_\_\_\_  
Tag, Datum und Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)