



Anlage 2 - Antragsformular

**Raumnutzungsantrag**

für den Mehrzweckraum inkl. Teeküche, Garderobe und Toiletten  
im Dorfgemeinschaftshaus Finowfurt  
Hauptstraße 116, 16244 Schorfheide

Datum der geplanten Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Personenzahl: \_\_\_\_\_

Art der beabsichtigten Nutzung: \_\_\_\_\_

Inhalte der Nutzung/ Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Eintrittsgeld: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in : \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

weitere Hinweise etc: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift