

**Antrag auf außerschulische Nutzung von Schuleinrichtungen (ASN01)**

**1 Antragsteller bzw. Nutzer (Verein, Organisation oder Bezeichnung)**

**Anschrift:**

**vertreten durch bzw. verantwortlicher Leiter (Vor- und Nachname):**

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**2 beantragte Schule:**

**Es soll genutzt werden (Anzahl und Art)**

Schulgebäude \_\_\_\_\_ Klassenraum/-räume \_\_\_\_\_ Lehrküche/-küchen  
 \_\_\_\_\_ Computerfachraum/-räume \_\_\_\_\_ sonstige/r Fachraum/-räume \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Gemeinschaftsraum/-räume (Foyer, Mensa, geschlossene Pausenhalle, etc.)  
 \_\_\_\_\_ Turnhalle \_\_\_\_\_ Aula

Außenflächen \_\_\_\_\_ Schulhofflächen \_\_\_\_\_ offene Pausenhalle  
 \_\_\_\_\_ Kleinspielfeld \_\_\_\_\_ Freisportfläche (Laufbahn, Sprunggruben, etc.)

**3 Art der Veranstaltung**

**Veranstaltungszweck**  Privat  Gewerblich  Karitativ  Sport / §15 Abs. 2 SportFG  
 Kulturell  Künstlerisch  Gemeinnützig  
 Weiterbildung  Vergnügung  \_\_\_\_\_

**Einnahmen werden erzielt?**  ja durch:  Eintrittsgeld  Spenden  Verkauf/Verzehr Getränke u. Speisen  
 nein  Kursgebühren  Warenverkauf  Tombola  
 anderes: \_\_\_\_\_

Einzelveranstaltung/en (notwendiger Auf- und Abbau ebenfalls angeben)  Dauerveranstaltung/en (z. B. für Veranstaltungsreihe, Kurse, Schulungen, Proberaum)

<b>4</b>	Veranstaltung am	von	bis	Uhr	ab	bis		
	Aufbau am	von	bis		montags	von	bis	Uhr
	Abbau am	von	bis		dienstags	von	bis	Uhr
	Veranstaltung am	von	bis	Uhr	mittwochs	von	bis	Uhr
	Aufbau am	von	bis		donnerstags	von	bis	Uhr
	Abbau am	von	bis		freitags	von	bis	Uhr
	Veranstaltung am	von	bis	Uhr	samstags	von	bis	Uhr
	Aufbau am	von	bis		sonntags	von	bis	Uhr
	Abbau am	von	bis					

**5 Einverständnis- und Verpflichtungserklärung:**

Mir ist bekannt, dass die Gestattungsentscheidung schriftlich im Benehmen mit der jeweiligen Schulleitung erteilt wird. Ich habe Einsicht in die geltenden Bedingungen für die außerschulische Nutzung von Schuleinrichtungen der Stadt Zweibrücken erhalten und die Regelungen zur Kenntnis genommen. Ich erkenne die Regelungen an und verpflichte mich bei erteilter Gestattung zu deren Beachtung und Einhaltung. Die Gestattung kann darüber hinaus weitere Auflagen enthalten. Ein Rechtsanspruch auf Überlassung besteht nicht. Die Einstufung, ob für die Nutzung ein Entgelt erhoben wird, erfolgt durch die Stadt Zweibrücken nach Maßgabe der hier gemachten Angaben. Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

**X**

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Stellungnahme der Schule**

Gegen die o. g. Inanspruchnahme/n bestehen aus schulischer Sicht  keine Bedenken. Termin/e wurden vorgemerkt.  
 Bedenken (Begründung siehe Rückseite oder anliegend)

**Schulstempel** \_\_\_\_\_ **Schulleiter/in** \_\_\_\_\_ **Hausmeister** \_\_\_\_\_