

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**Absender:**  
 Name:  
 Straße:  
 PLZ / Ort:

**Antrag auf Raumnutzung  
 (Kreistagsbeschluss 1/783/13)**

Landratsamt Bautzen  
 Schulamt  
 Bahnhofstraße 9  
 02625 Bautzen

Mehrzweckraum/ Klassenzimmer/ Aula ohne Technik  
 Mehrzweckraum/ Klassenzimmer/ Aula mit Technik

Schule bzw. Einrichtung, Ort

gewünschter Unterrichts-/Mehrzweckraum

**Antragsteller:**

Name des Vereins/Nutzer		Sektion/Abteilung	
bevollmächtigter Vertreter		E-Mail	
Telefon (mit Vorwahl)		Fax (mit Vorwahl)	
Straße	Hausnr.	PLZ	Sitz bzw. Wohnort

**Beantragte Nutzungszeit:**

einmalige Nutzung am

langfristige Nutzung (Zeitraum)

gewünschter Wochentag	Uhrzeit (von - bis)
für Veranstaltung/Unterricht	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bearbeitungsvermerk Schule / Schlüsselregelung:

Bearbeitungsvermerk Schulamt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

genehmigt: ja nein

genehmigt: ja nein

Unterrichts-/Mehrzweckraum-Nr.:

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift