

Vereins-Veranstaltung  
Anfrage für das Jahr 20\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Gewünschter Raum: \_\_\_\_\_

Nebenräume: \_\_\_\_\_

Anlass: \_\_\_\_\_

Aufbau: \_\_\_\_\_

Abbau: \_\_\_\_\_

Ev. Probezeiten: \_\_\_\_\_

Bewirtung: \_\_\_\_\_

Technische Anforderungen: \_\_\_\_\_

---

Das Formular gilt ausschließlich für Vereine mit Sitz im Stadtgebiet Bad Soden-Salmünster.

Bitte zurücksenden an:

**veranstaltungen@spessart-therme.de**