

Firma: _____

Rechtsform: Kapitalgesellschaft (GmbH, AG o.ä.) Personengesellschaft

Sonstige: _____

Bei Kapitalgesellschaften bitte einen Auszug aus dem Handelsregister sowie bei Personengesellschaft Vorder- und Rückseite des Personalausweises mitsenden.

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Vertretungsberechtigter Geschäftsführer: _____

falls abweichend Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Veranstaltung:

Veranstaltungsdatum: _____ Veranstaltungsbeginn: _____ Uhr

Alternativtermine: _____

Kurzbeschreibung der Veranstaltung: _____

Wieviele Aufbaustunden werden Sie schätzungsweise benötigen? _____ Stunden

Wieviele Abbaustunden werden Sie schätzungsweise benötigen? _____ Stunden

Wie lange wird die eigentliche Veranstaltung dauern? _____ Stunden

Das Publikum kommt aus:

freier Verkauf geschlossene Gesellschaft erwartete Besucherzahl: _____

Welche Räumlichkeiten des Capitols möchten Sie nutzen?

Foyer Foyer, Parkett Foyer, Parkett, Empore

Welche Bestuhlung wünschen Sie im Capitol?

Theaterbestuhlung Gesellschaftsbestuhlung ohne Bestuhlung

Die Veranstaltung soll verschiedene Preiskategorien haben: 1 2 4

Wünschen Sie Hilfestellung bei der Organisation Ihrer Veranstaltung?

Ja
 Nein

Wenn Ja, auf welchen Gebieten benötigen Sie Hilfestellung? _____
