**Nur von Schulleitung auszufüllen**

m. d. B. um Weiterleitung an Kreisverwaltung Rhein-Hunsrück-Kreis, Fachbereich Schulen u. Gebäude

Gegen die Nutzung der unten angegebenen Räumlichkeiten bestehen

□ Bedenken

□ keine Bedenken

Datum Unterschrift SchulleiterIn

(Verein)

(Name, Vorname)

(Straße, Haus Nr.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Tel. und Fax)

(E-Mail)

**Sichtvermerk Hausmeister**

Datum Unterschrift Hausmeister

**An die Schulleitung der**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Antrag auf Benutzung von Schulräumen, -anlagen und -sporthallen in der Trägerschaft des Rhein-Hunsrück-Kreises

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulgebäude, Ort** |       |
| **Sportstätten/Räume**(genaue Bezeichnung mit Angabe welches Hallendrittel benutzt wird) |       |
| **Nutzungstag/e** |       |
| **Uhrzeit/en** |  |
| **voraussichtl. Personenzahl** |  |
| **Art/Inhalt/Zweck der Veranstaltung** |       |
| **verantwortliche/r LeiterIn der Veranstaltung****Name, Anschrift, Telefon Nr.**(bitte vollständig ausfüllen) |       |
| **weitere Bemerkungen**(z.B. werden Eintrittsgelder oder sonstige Entgelte erhoben) |       |

Ich bestätige ausdrücklich, dass die Veranstaltung keinem parteipolitischen Zweck dient und nicht überwiegend auf gewerbliche Zwecke ausgerichtet ist. Der Inhalt der Benutzungsordnung für die außerschulische Benutzung und Überlassung von Schulräumen, -anlagen und –sporthallen in der Trägerschaft des Rhein-Hunsrück-Kreises wird anerkannt.

[x]  Ich willige ein, dass meine Daten nach Maßgabe der Information nach Artikel 13 DSGVO verarbeitet und gespeichert werden. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Zudem bestätige ich, die Informationen nach Art. 13 DSGVO erhalten bzw. unter www.kreis-sim.de zur Kenntnis genommen zu haben.

(sollten Sie mit der Datenerhebung und Speicherung nicht einverstanden sein, bitte streichen).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort und Datum) (Unterschrift)