

Name, Vorname bzw. Name der Stiftung / des Vereins	
<i>bei juristischen Personen vertreten durch - Name, Vorname</i>	
Anschrift	Mobiltelefon
	Telefon
Sind die Kontaktdaten des verantwortlichen Ansprechpartner identisch mit denen des Veranstalters?	Fax
ja ☐ nein ☐ <i>dann bitte ergänzen</i>	e-Mail
verantwortlicher Ansprechpartner vor und während der Veranstaltung	
Die Erreichbarkeit während der Veranstaltung muss gewährleistet sein.	
Name, Vorname	Mobiltelefon
Anschrift	Telefon
	Fax
	e-Mail

Angaben zur Veranstaltung

Wo soll die Veranstaltung stattfinden?
Galerie Alte & Neue Meister Schwerin
Welcher Raum?
Anzahl der erwarteten Besucher / Gäste

Zeitplan der Veranstaltung - grobe Rahmenangaben
Beginn der Veranstaltung - Datum und Zeit
Ende der Veranstaltung - Datum und Zeit
Titel der Veranstaltung
Art der Veranstaltung
Beschreibung der Veranstaltung - Programmpunkte

Beschreibung der benötigten Ausstattung - (Bestuhlung, Technik usw.)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Entscheidung über den Antrag

Votum der Galerie Alte & Neue Meister Schwerin		
genehmigt ☐	mit Vorbehalt genehmigt ☐	nicht genehmigt ☐
<i>Begründung siehe Anhang</i>		
Ort, Datum	Unterschrift Galerie Alte & Neue Meister Schwerin	