



# Anmeldeformular Raummiete

Evangelische Pfarrgemeinde A. u. H. B.  
Graz- Heilandskirche

Kaiser-Josef-Platz 9, 8010 Graz • Tel. 059 1517 60821  
pfarramt@heilandskirche.st • www.heilandskirche.st



Eingangsstempel

Veranstalter/in		Genehmigungs-Nr.		
Verantwortliche/r				
Straße / Nr.				
PLZ / Ort		Handy		
E-Mail		Tel.Nr.		
Titel der Veranstaltung				
Beginn der Veranstaltung		Anzahl der TeilnehmerInnen		
<b>Wochentag, Datum</b>	<b>von - bis</b>	<b>gewünschter Raum</b>	<b>Raumkosten</b>	<b>Zusatzkosten lt. Beilage</b>
			€	€
			€	€
			€	€
<p>Der/Die Veranstalter/in sowie dessen allfällige(r) Untermieter/in verpflichten sich gegenüber dem/der Eigentümerin, im Falle von Veranstaltungen mit Aufführung von geschützter Musik und/oder Texten außerhalb des privaten Rahmens für die vorherige Einholung einer Aufführungslizenz, die von der AKM gegen Bezahlung erteilt wird, für die vorherige Übermittlung der Programme an die AKM sowie für die Entrichtung der von der AKM vorgeschriebenen Gebühren zu sorgen und die Eigentümerin diesbezüglich vollinhaltlich schad- und klaglos zu halten.</p> <p>Während der Dauer der Veranstaltung hat der/die von dem/der Veranstalter/in namhaft gemachte Verantwortliche anwesend zu sein. Diese/r verpflichtet sich, sich über die Betriebsstätten Bedingungen und Sicherheitsvorkehrungen insbesondere der Brandschutzrichtlinien zu informieren und für deren Einhaltung zu sorgen.</p> <p><b>Covid-19-Information</b></p> <p>Die Bereitstellung des Raums erfolgt unter der Bedingung, dass der/die Veranstalter/in alle gesetzlichen und behördlichen Vorgaben insbesondere in Bezug auf die Covid-19-Maßnahmen einhält (z.B. Personenobergrenzen, Mindestabstände, Pflicht zum Tragen von Mund-Nasen-Schutz). Der/Die Veranstalter/in ist allein für die Einhaltung der Vorgaben haftbar. Übertretungen dieser Bestimmungen haben die sofortige Stornierung und Sperre für weitere Raumnutzung in der Pfarrgemeinde zur Folge.</p>				
Datum		Unterschrift		Gesamtbetrag €

Stellungnahme der Pfarrgemeinde

Genehmigung: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Datum	Unterschrift PfarrerIn
Kalender-Eintragung am / von		
VeranstalterIn verständigt am / von		

Bankverbindung: Bankhaus Krentschker IBAN: AT29 1952 0000 0000 4440 BIC: KRECAT2GXXX