

Ansuchen um Schulraumbenützung vor 18.00 Uhr

(Turn-/Gymnastiksaal / Schulraum allg.)

Keesgasse 6, A-8011 Graz
 Telefon: +43 316 872-7474
 E-Mail: abiservice@stadt.graz.at

Die Fremdbenützung von Schulräumlichkeiten vor 18.00 Uhr darf ausschließlich Kindern und Jugendlichen zugutekommen.

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind verpflichtend auszufüllen. Für alle Datumseingaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“. Sie können das Formular direkt am Bildschirm ausfüllen, speichern oder ausdrucken. Das ausgefüllte und unterfertigte Formular übermitteln Sie bitte an die oben angeführte Kontaktadresse.

1. Ansuchen *

- Turn-/Gymnastiksaal in der
- Schulraum allg. in der

2. Antragsteller/in

Verein *

Straße * Haus-Nr. *

Ort * PLZ *

Kontaktperson *

Telefon | Mobil

E-Mail

3. Angaben zu den Benützungzeiten *

Wochentag	Beginn (Datum)	Ende (Datum)	Von (Uhrzeit)	Bis (Uhrzeit)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verwendungszweck	<input type="text"/>			

4. Ansuchen um kostenlose Benützung *

- Ja Nein

Wird um kostenlose Benützung angesucht, sind folgende Fragen zu beantworten:

Zielgruppe der Benutzer Anzahl der Teilnehmer/innen

Wird ein Kostenbeitrag von den Teilnehmern eingehoben Ja Nein wenn ja wie hoch €

5. TeilnehmerInnenliste ^{*}

Name	Geburtsdatum	Adresse

6. Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung dieses Ansuchens verarbeitet werden.
Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber der Abteilung für Bildung und Integration einseitig und schriftlich zu widerrufen. Die Verwendung der Daten auf Grund gesetzlicher Bestimmungen bleibt davon unberührt.
Ich stimme zu, dass die Abteilung für Bildung und Integration die Richtigkeit der angegebenen Daten in elektronischen Registern (z.B. Melderegister, Vereinsregister, Firmenbuch, Unternehmensserviceportal) überprüft (§ 17 Abs. 2 E-Government-Gesetz).
Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Stadt Graz, Abteilung für Bildung und Integration.
Datenkategorien, Empfänger und Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind im Datenverarbeitungsregister registriert und unter dem Link [DVR 0051853/120](#) veröffentlicht. Allgemeine Informationen zur Einhaltung der Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte der [Datenschutzerklärung](#) der Stadt Graz.

7. Datum und Unterschrift ^{*} (AntragstellerIn)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

_____ Datum

_____ Unterschrift

8. Genehmigung der Schulleitung ^{*}

Schulwart/in wurde informiert

_____ Datum

_____ Unterschrift