



Antrag auf Nutzung von Räumen im Museum Barockschloss Delitzsch

Antragsteller/Nutzer

Name, Vorname

Anschrift

PLZ, Ort

Telefon

Anlass/Zweck

Datum

**Uhrzeit und Zeitdauer
der Nutzung**

Aufsichtspersonal

Fotogebühren für

nichtgewerbliche Zwecke

gewerbliche Zwecke

Bemerkungen

Datum

**Unterschrift des
Antragstellers**

.....

**Unterschrift des Nutzers
(wenn nicht Antragsteller)**

.....