

Buchungsbestätigung

(bitte ausfüllen und zutreffendes ankreuzen)

Name und Art der Veranstaltung: _____

Veranstalter: _____ Verantwortlicher: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Veranstaltungsdatum: _____ vorauss. Besucherzahl: _____

Beginn der Veranstaltung: _____ vorauss. Ende der Veranstaltung: _____

Hausöffnung (für Besucher): _____

1. Zu reservierende Räumlichkeiten

- Silbersaal Parkett (kleine Variante)
- Silbersaal Parkett (große Variante)
- Silbersaal Parkett + Galerie (kleine Variante)
- Silbersaal Parkett + Galerie (große Variante)
- Vorbühne (zus. Bühnenelemente)
- Knappensaal (1 oder 2)
- Knappensaal (große Variante)
- Knappensaal (offene Variante mit Bar)
- Meistersinger - Foyer
- Tabak – Lounge

Probe am: _____ von: _____ bis: _____

Aufbau am: _____ von: _____ bis: _____

Abbau am: _____ von: _____ bis: _____

Notizen:

Für Sonn- und Feiertage wird ein Aufschlag von 20 % verrechnet. Siehe Tarifliste Pos.VI Pkt. 57.

2. Bestuhlung / Ausstattung:

- | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bankett rund/eckig | <input type="checkbox"/> Stuhlhussen | <input type="checkbox"/> Tischdecke | <input type="checkbox"/> Tanzfläche | <input type="checkbox"/> Küchenbetrieb |
| <input type="checkbox"/> Theater | <input type="checkbox"/> Stuhlnummerierung | | | <input type="checkbox"/> Ausschank Silbersaal |
| <input type="checkbox"/> Parlament | | | | <input type="checkbox"/> Barbetrieb Meistersingerfoyer |
| <input type="checkbox"/> Individuell | | | | <input type="checkbox"/> kein Barbetrieb / Catering |

Zur Abklärung der Details und des technischen Bedarfs setzen Sie sich bitte spätestens 2 Wochen vor der Veranstaltung mit uns in Verbindung.

3. Zu vermittelndes Personal

- Kartenkontrolleur Tontechniker Lichttechniker

4. Kartenverkauf

- Kartenverkauf bei Abendkassa Vorverkauf durch Veranstalter bei: _____

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme der beigelegten Allgemeinen Geschäftsbedingungen, der Bühnenbenutzungsordnung, Tarifliste SZentrum und Brandschutzordnung für das SZentrum in Schwaz.

Ort, Datum: _____ Ort, Datum: _____

Unterschrift Veranstalter: _____ Unterschrift SMS GmbH: _____

Name in Blockschrift: _____