

Saalanmietung in der Filmpassage Salzgitter:



Name: _____

Anlass / Wunsch: _____

Datum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Filmwunsch: _____

Kinospezifische Snacks/ Getränke erwünscht: Ja Nein

Externes Catering gewünscht: Ja Nein

Dauer der Anmietung: _____

Erforderliche Technik: _____

Anzahl der Personen: _____

Ablauf: _____

Sonderwünsche: _____

Bitte beachten Sie, dass auch bei Saalvermietungen unsere Hausordnung gilt und das Mitbringen von Speisen und Getränken nicht gestattet ist. Natürlich steht Ihnen unsere Gastronomie am Veranstaltungstag zur Verfügung, für das leibliche Wohl ist also gesorgt.

Hiermit bestätige ich, dass ich mit einer weiteren Kontaktaufnahme einverstanden bin.

(Ort, Datum, Unterschrift)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die Filmpassage Salzgitter

Filmpassage Salzgitter
Fischzug 2
38226 Salzgitter

E-Mail: salzgitter@filmpassage.de