

**Anlage:**  
**Antrag auf Überlassung von Räumlichkeiten /  
Einrichtungen der Akademie der Kreiskliniken  
Reutlingen gGmbH (Akademie)**

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an folgende

**Mail - Adresse:** [akademie@kliniken-rt.de](mailto:akademie@kliniken-rt.de)

der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen gGmbH

**1. Allgemeine Angaben des Veranstalters**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Firma/Abteilung: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**2. Ansprechpartner des Veranstalters:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Firma/Abteilung: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**3. Angaben zur Veranstaltung**

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungstermin: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsbeginn: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsende: \_\_\_\_\_

Aufbau / Beginn: \_\_\_\_\_

Abbau / Ende: \_\_\_\_\_

Anzahl Personen / Besucher: \_\_\_\_\_

Verkauf von Waren wird vorgenommen: ☐ Ja  
☐ Nein

Verkaufsstände werden aufgestellt: ☐ Ja  
☐ Nein

#### 4. Überlassung von

##### a. Räumlichkeiten:

- Simulationszentrum für Medizin und Pflege:
  - ☐ Raum 1
  - ☐ Raum 2
  - ☐ Raum 3
- Schulungsräume (Raum 4 bis 11 sowie 14 bis 18)
  - ☐ Raum 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 (**NICHT** zutreffendes bitte streichen)
  - ☐ Raum 14
  - ☐ Raum 15
  - ☐ Raum 16
  - ☐ Raum 17
  - ☐ Raum 18
- Veranstaltungsraum / Saal (Raum 12 und 13)
  - ☐ Raum 12
  - ☐ Raum 13
- Foyer im Veranstaltungsbereich (Eingangsfoyer und Foyer)
  - ☐ Foyer
- „Kaltküche“
- Sanitäre Räume
  - ☐ Sanitäre Räume A
  - ☐ Sanitäre Räume B
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

**b. Benutzung von Einrichtungen (Ausstattung / Technik):**

- ☐ Beamer \_\_\_\_\_ ☐ Laptop \_\_\_\_\_ ☐ Mikrofon \_\_\_\_\_
- ☐ Flipchart \_\_\_\_\_ ☐ Pinnwand \_\_\_\_\_ ☐ Rednerpult \_\_\_\_\_
- ☐ Küche \_\_\_\_\_
- ☐ Geschirr: \_\_\_\_\_
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

**5. Tischanordnung/Bestuhlung:**

- ☐ Reihenbestuhlung ☐ Parlamentarisch ☐ U-Form
- ☐ Stehtische ☐ Sonstiges \_\_\_\_\_

Die Bestuhlung wird selbst vorgenommen: ☐ Ja ☐ Nein

Die Bestuhlung wird durch Mitarbeiter der Akademie vorgenommen und wird als Sonderleistung nach Aufwand separat in Rechnung gestellt:

☐ Ja ☐ Nein

**6. Bereitstellung einer Kautions**

Kautions: ☐ Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO

☐ Nein

**7. Verrechnungsart**

- ☐ Intern (Kostenstelle): \_\_\_\_\_
- ☐ Drittmittelkonto
- ☐ Extern (Rechnungsstellung an folgende Anschrift):

\_\_\_\_\_

## **8. Sonstiges**

Der Antragssteller ist mit dem Inhalt der Haus-, Benutzungs- und Entgeltordnung sowie Brandschutzordnung der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen gGmbH einverstanden und akzeptiert diese.

---

**Von Akademie auszufüllen:**

☐ Die Akademie stellt dem Antragsteller die auf der Vorderseite aufgeführten Räumlichkeiten zu den gewünschten Terminen zur Verfügung.

**Folgende Auflagen (ergänzend zu den gültigen Regelungen) hat der Nutzer für seine Veranstaltung zu erfüllen und die daraus resultierenden Kosten zu tragen:**

☐ Ein Ordnungsdienst/Personal für Sicherheit ist zu stellen

☐ Ein Sanitätsdienst/Personal für Erste Hilfe ist zu stellen

☐ ein Schutzboden (nach Absprache) ist auszulegen

☐ Auftrag über technische Betreuung der Veranstaltung durch DSR

Pfullingen,

Unterschrift  
Akademie der Kreiskliniken  
Reutlingen gGmbH

Unterschrift  
Antragsteller