

KUNDEN - CHECKLISTE



Bitte füllen sie folgende Checkliste sorgsam aus und senden Sie diese zusammen mit dem unterschriebenen Gastspielvertrag an uns zurück.

Kunde / Auftraggeber/in _____

Andersland Projektnummer _____ Datum _____

Anschrift der Veranstaltung

Firma/ Location _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ / Ort _____

Ansprechpartner/in vor Ort

Name _____

Mobil-Nr. _____

Email _____

Wann vor Ort _____

Anfahrtshinweise _____

Anfahrt mit PKW/LKW bis an den VA-Ort möglich? Ja Nein

Ist eine ebenerdige & barrierefreie Anlieferung gewährleistet? Ja Nein
Bei „Nein“ bitte um Rückruf

Veranstaltung (VA)

Datum der VA _____

Beginn (Uhrzeit) VA _____

Ende (Uhrzeit) VA _____

Ort der Veranstaltung Indoor
 Outdoor

Gästeanzahl ca. _____

Garderobe _____

Auftrittszeiten:

Aufbau ab wann? _____

Bühne vorhanden Ja Nein

Abbau ab wann? _____

Technik vorhanden Ja Nein

Stromanschluss 230 Volt
(Bei Nein bitte um 16 aH
Rückruf) 32 aH

Künstlercatering Ja
 Nein

Wichtige Hinweise für die VA bzw. Künstler/in

Unterschrift Auftraggeber/in _____