

## Saalanmietung in der Filmpassage Osnabrück:

Name: \_\_\_\_\_

Anlass / Wunsch: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Filmwunsch: \_\_\_\_\_

Kinospezifische Produkte 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 und das Unikat 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 Osnabrück

Filmpassage Osnabrück  
Johannisstraße 112-113  
49074 Osnabrück

E-Mail: [info@filmpassage.de](mailto:info@filmpassage.de)