

Kieler-Woche-Veranstaltungsmeldung 2019

Senden Sie Ihre Meldung bitte an:

Landeshauptstadt Kiel · Referat Kieler Woche · Postfach 1152 · 24099 Kiel

Telefon: 0431/901-2492

E-Mail: programm-kieler-woche@kiel.de

Absender/in:

.....

.....

Ansprechpartner/in:

Telefon: Mobil:

E-Mail:



Veranstaltungsdaten (zur Veröffentlichung im Programmheft und online)

Titel (genaue Bezeichnung, siehe ggf. Text Kieler-Woche-Programmheft aus dem Vorjahr, max. 60 Zeichen)

Untertitel (max. 60 Zeichen)

Beschreibung (max. 900 Zeichen) erscheint nur online

Fotos: Sie haben die Möglichkeit ein Foto an die oben genannte E-Mail Adresse zu schicken.
Bitte füllen Sie die beiliegende Einverständniserklärung aus.

Veranstaltungsort ist barrierefrei*: Ja Nein

Tag . Juni 2019 **Uhrzeit** von: Uhr bis: Uhr

Ort

Teilnahme Eintritt frei nur auf Einladung mit Anmeldung mit Eintrittskarte Eintrittspreis , EUR

Rubrik (max. 1)

Sport Musik Kultur Politik & Wissenschaft Segeln Sommerfest

Vorverkauf/Anmeldung/Information:

Info-/VVK-Telefon, E-Mail, Website:

* Hinweise zur Barrierefreiheit

Um die Belange von Menschen mit Behinderung im Programmheft weiterhin zu berücksichtigen, bitten wir Sie, die entsprechenden Angaben über die Barrierefreiheit Ihres Veranstaltungsortes zu machen. Es bezieht sich auf die ungehinderte Teilnahme und bedeutet nicht, dass dort eine Behindertentoilette, ein Behindertenparkplatz oder sonstige Einrichtungen vorgehalten werden. Auch ist keine automatische Reservierung für Rollstuhlfahrer damit verbunden.



Einverständniserklärung für Fotos

Hiermit versichere ich, dass ich die Rechte am Foto bzw. die Rechte zur Weitergabe des Fotos besitze. Weiterhin liegen für alle auf dem Foto abgebildeten Personen schriftliche Einverständniserklärungen gem. § 22 KunstUrhG vor.

Veranstaltung:

Veranstalter/in:

Tag und Uhrzeit der Veranstaltung:

Ansprechpartner/in:

Telefon:

E-Mail:

Ich stimme zu, dass ich die oben aufgeführten Rechte besitze.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Organisatorisches

Telefonische Erreichbarkeit vor Ort und während der Veranstaltung:

Ansprechpartner/in: **Telefon:**

Für diese Veranstaltung bitten wir um **eine Repräsentantin/einen Repräsentanten** der Landeshauptstadt Kiel:

ja, mit der Bitte um Grußwort/Eröffnung Preisverleihung

am um Uhr Ort:

E-Mail (Bitte unbedingt angeben):

nein

Bei Fragen zum Bereich Repräsentation wenden Sie sich bitte an das Referat Kieler Woche,
Ute Kaukel, Telefon: 0431/901-2455

Anmerkungen:

Veranstaltungen von Sportvereinen

Das **Amt für Sportförderung** benötigt bei den Veranstaltungen der Sportvereine noch folgende Angaben:

Anzahl der Mitwirkenden Personen

Gesamtkosten (lt. beigefügtem Plan) EUR

Einnahmen EUR

Zuschüsse von dritter Stelle EUR

Erwünschte Beihilfe der Stadt EUR

Sämtliche Zuschüsse der Stadt im
Kalenderjahr an den Veranstalter EUR

Vereinskonto:

Bei Fragen zum Bereich Zuschüsse wenden Sie sich bitte an das Amt für Sportförderung,
Rhabea Stüdemann, Telefon: 0431/901-2989

Mit der Veröffentlichung der Veranstaltungsdaten bin ich einverstanden.

Hiermit erkläre ich mich mit der weiteren Speicherung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

* Hinweise zur Verwendung der personenbezogenen Daten:

Ich kann jederzeit Auskunft über die Art, den Umfang und den Umgang mit meinen von der Landeshauptstadt Kiel gespeicherten Daten erhalten. Ich kann jederzeit der Verwendung der Daten in Gänze oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widersprechen und deren Lösungen verlangen.