

**Nutzungsanfrage**  
**Club 8 - Cineplex Capitol Kassel**

Bitte ausgefüllt an [kassel@cineplex.de](mailto:kassel@cineplex.de) senden

Name\*

Adresse\*

eMail\*

Telefon\*



\* Zwingende Angaben für Rückfragen

**Termin-Anfrage**

**Wunschtermin (Datum):**

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

**Mögliche Anmietungszeiträume\***

09:00-12:00

12:30 - 15:30

16:00-19:00

19:30-22:30

23:00-02:00 \*\*

\* Abweichende Zeiten nach individueller Klärung möglich.

\*\* Nur an Tagen mit Spätvorstellung

**Anzahl Personen (max. 22)**

**Bitte beschreiben Sie uns, was Sie machen wollen:**

**Wir erstellen auf Grundlage Ihrer Angaben gerne ein individuelles Angebot.**

Bitte beachten Sie, dass Buchungsanfragen ca. 2-3 Wochen Vorlauf benötigen. Wir schließen mit Ihnen einen **Nutzungsvertrag** ab.

Die Saalmiete ist per Vorkasse zu entrichten. Der Verzehr wird im Kino berechnet und muss bar bezahlt werden.

Eine Übersicht über unser Gastronomie-Angebot erhalten Sie als Anlage.

Cineplex Capitol Kassel

Filmtheaterbetriebe Schäfer GmbH – Club 8

Wilhelmsstraße 2a, 34117 Kassel - Kontakt: [kassel@cineplex.de](mailto:kassel@cineplex.de)