

Anmeldung für Kooperation zum CSD Marburg 2025

Text für ausfüllende Personen: Um uns den Arbeitsaufwand gering zu halten, nutzt bitte je Veranstaltung 1 Formular. Bitte füllt es am Computer aus, sodass wir die Texte herauskopieren können und nicht abtippen müssen. Bei Rückfragen wendet euch an info@csd-marburg.com

Name der Gruppe / Orga / Lokalität:

Ansprechperson(en):

Kontaktdaten:

Name der Veranstaltung:

Kurztext Veranstaltung (2-3 Sätze):

Datum:

Zeit:

Ort:

Zutreffendes bitte anklicken:

Alkoholkonsum

Rauchen

Nacktheit möglich

Stroboskoplicht

Nebelmaschine

Lichteffekte

Laute Musik

Viele Menschen

Ruheraum o.ä.

Awareness Konzept

Awareness Team vor Ort

Sitzmöglichkeiten

Übersetzung in DGS verfügbar

Untertitel verfügbar

Räumlichkeiten barrierefrei zugänglich

ja nein, weil

Räumlichkeiten mit Rollstuhl erreichbar

ja nein, weil

Toiletten barrierefrei zugänglich

ja nein, weil

Toiletten mit Rollstuhl erreichbar

ja nein, weil

Für wen ist die Veranstaltung gedacht?

Gibt es all-gender Toiletten?

Ja Nein

Sonstiges