

Nutzungsanfrage

Bitte ausgefüllt an kassel@ceneplex.de senden

Club 8 - Cineplex Capitol Kassel

Name*

Adresse*

eMail*

Telefon*



* Zwingende Angaben für Rückfragen

Termin-Anfrage

Wunschtermin (Datum):

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Mögliche Anmietungszeiträume*

12:00 - 15:30

15:30-19:00

19:30-22:30

ab 22:30-2:00 **

* Abweichende Zeiten nach individueller Klärung möglich.

** Nur an Tagen mit Spätvorstellung

Wunschzeit Filmstart:

Anzahl Personen (max. 22)

Rollstuhlfahrer (max. 1)

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@ceneplex.de