

Stadt Bischofswerda
Familien- und Ordnungsamt
Altmarkt 1
01877 Bischofswerda

Kontakt für Rückfragen

Frau Hantzsch

Tel: 03594 786-127

E-Mail: linda.hantzsch@bischofswerda.de

Antrag/Erlaubnis für die Nutzung einer Sportstätte

Objekt:

Antragsteller:

Nutzer (Name / Vereinsname): _____

Sektion / Abteilung: _____

Bevollmächtigter Vertreter: _____

Anschrift (Ort, PLZ, Straße): _____

Kontakt (Tel. / E-Mail-Adresse): _____

Beantragte Nutzungszeit:

(ausgenommen sind gesetzliche Ferien- und Feiertage)

☐ Einmalige Nutzung am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

☐ Langfristige Nutzung Zeitraum (von/bis): _____

Uhrzeit (von/bis): _____

Wochentag(e): _____

Feriennutzung:

☐ Osterferien

☐ Herbstferien

☐ Winterferien

Sportart: _____

Nutzungsart: _____

Training/Wettkampf usw. (bitte angeben)

Teilnehmer:

☐ Kinder/Jugendliche

☐ Erwachsene

bis 18 Jahre

Geplante Besucheranzahl: _____

Außenanlage:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Rasen	<input type="checkbox"/> LA-Anlage
Flutlicht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Eintrittsgelder:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hallenwart:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
(Selbstbezahlung)		
Imbiss-/Getränkverkauf:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kabinen / Dusche:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kabinen Anzahl:	<hr/>	
Tribünennutzung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Küchennutzung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Seminarraum:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anzeigetafel:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mikrofon:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nutzung Haftmittel:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Bearbeitungsvermerk

Eingegangen:

Genehmigungsvermerk: ☐ genehmigt ☐ abgelehnt

Eintrag in Belegungsplan:

Höhe Benutzungsgebühr:

Bescheid erstellt am:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel