

Formular drucken und einsenden an > > >

Rückfragen oder alternative Zusendung:
Tel. 03594 786-127 Fax 03594 786-129

Stadt Bischofswerda
Familien- und Ordnungsamt
Altmarkt 1
01877 Bischofswerda

Adressfeld für Fensterbrieftisch geeignet

Antrag/Erlaubnis für Nutzung der Sportstätte

Antragsteller:

Nutzer (Name bzw. Vereinsname): _____

Sektion/Abteilung: _____

Bevollmächtigter Vertreter: _____

Telefon/Fax: _____

Straße, Hausnummer: _____

E-Mail: _____

PLZ, Vereinssitz/Wohnort: _____

Beantragte Nutzungszeit (ausgenommen sind gesetzliche Ferien- und Feiertage) sowie zusätzliche Beantragungen:

<input type="checkbox"/> einmalige Nutzung	am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
<input type="checkbox"/> langfristige Nutzung	Zeitraum (von/bis): _____ Uhrzeit (von/bis): _____ Wochentag: _____
	Zeitraum (von/bis): _____ Uhrzeit (von/bis): _____ Wochentag: _____
Feriennutzung	<input type="checkbox"/> Osterferien <input type="checkbox"/> Herbstferien <input type="checkbox"/> Winterferien

Sportart: _____

Nutzungsart: _____

Training/Wettkampf usw. (bitte angeben)

Kabinen/Duschen: ☐ ja ☐ nein

Kabinenanzahl: _____

Tribünnennutzung: ☐ ja ☐ nein

Küchennutzung: ☐ ja ☐ nein

Imbiss-/Getränkeverkauf: ☐ ja ☐ nein

Seminarraum: ☐ ja ☐ nein

Flutlicht: ☐ ja ☐ nein

Aussenanlage: ☐ ja ☐ nein

☐ Rasen ☐ LA-Anlage

Teilnehmer: ☐ Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre

☐ Erwachsene

Eintrittsgelder: ☐ ja ☐ nein

Hallenwart (Selbstzahlung): ☐ ja ☐ nein

geplante Besucheranzahl: _____

Ort, Datum: _____

rechtsverbindl. Unterschrift: _____

Bearbeitungsvermerk:

Eingegangen: _____

Genehmigungsvermerk: ☐ genehmigt ☐ abgelehnt

Eintrag in Belegungsplan: _____

Höhe der Benutzungsgebühr: _____

Bescheid erstellt am: _____

Datum/Unterschrift: _____