

Formular drucken und einsenden an > > >

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

01877 Bischofswerda
Altmarkt 1
Familien- und Ordnungssamt
Stadt Bischofswerda

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 Teilnehmer: Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre

Kabinenzahl: _____ Erwachsene

Tribünennutzung: ja nein Eintrittsgelder: ja nein

Küchennutzung: ja nein Hallenwart (Selbstzahlung): ja nein

Imbiss-/Getränkeverkauf: ja nein

Seminarraum: ja nein

Flutlicht: ja nein

Aussenanlage: ja nein geplante Besucheranzahl: _____

Rasen LA-Anlage

Ort, Datum: _____ rechtsverbindl. Unterschrift: _____

Bearbeitungsvermerk: _____ **Eingegangen:** _____

Genehmigungsvermerk: genehmigt abgelehnt

Eintrag in Belegungsplan: _____

Höhe der Benutzungsgebühr: _____

Bescheid erstellt am: _____

Datum/Unterschrift: _____