

Formular drucken und einsenden an > > >

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

01877 Bischofswerda
Altmarkt 1
Familien- und Ordnungsamt
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:**

einmalige Nutzung am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

langfristige Nutzung Zeitraum (von/bis): _____ Uhrzeit (von/bis): _____ Wochentag: _____

Zeitraum (von/bis): _____ Uhrzeit (von/bis): _____ Wochentag: _____

Feriennutzung Osterferien Herbstferien Winterferien

Sportart: _____

Nutzungsart: _____
Training/Wettkampf usw. (bitte angeben)

Kabinen/Duschen: ja nein

Teilnehmer: Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre

Kabinenanzahl: _____

Erwachsene

Tribünennutzung: ja nein

Imbiss-/Getränkeverkauf: ja nein

Eintrittsgelder: ja nein

Flutlicht: ja nein

Hallenwart (Selbstzahlung): ja nein

Küchennutzung (Halle Süd I) ja nein

geplante Besucheranzahl: _____

Aussenanlage: ja nein

Rasen LA-Anlage

Ort, Datum: _____

rechtsverbindl. Unterschrift: _____

Bearbeitungsvermerk:

Eingegangen: _____

Genehmigungsvermerk: genehmigt abgelehnt

Eintrag in Belegungsplan: _____

Höhe der Benutzungsgebühr: _____

Bescheid erstellt am: _____

Datum/Unterschrift: _____