

Gemeinde Sailauf**Rathausstraße 9****63877 Sailauf**

Sachbearbeitung:

Eva Grünewald-Schwind

Telefon-Nr.: 06093/973317

Telefax: 06093/973333

E-Mail: eva.gruenewald-schwind@sailauf.bayern.de



Eingangsvermerk / Stempel

Antrag auf Nutzung des gemeindlichen Festplatzes sowie sonstiger Einrichtungsgegenstände

Angaben zum Mieter

Verein/Gruppe/Unternehmen/ Name des verantwortlichen Vertreters:

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort):

Telefon/Handynummer:

Fax-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Angaben zur Veranstaltung

Art der Veranstaltung:

Anzahl der Besucher:

Beginn der Veranstaltung (Datum, Uhrzeit):

Ende der Veranstaltung (Datum, Uhrzeit):

Aufbau:

Abbau:

3. Benötigte Einrichtungen

 Toilettenhaus Technikraum Kassenraum Grillhütte

4. Angaben bei öffentlichen Festveranstaltungen

Folgende Bauten werden aufgestellt und der Bauaufsichtsbehörde angezeigt:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Zelt /
Festzelt: | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Bühne(n) |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Pavillon(s): | <input type="checkbox"/> Keine |

Hinweis:

Sobald alkoholhaltige Getränke bei öffentlichen Veranstaltungen verkauft werden, ist unbedingt eine Schankerlaubnis im Ordnungsamt der Gemeinde Sailauf zu beantragen.

Verbrauchswerte Strom:				
Zählerstand	Hauptzähler	abzgl. Zähler Wohncontainer	abzgl. Zähler BRK	Bemerkung
Anfang				
Ende				
Verbrauch				

Verbrauchswerte Wasser:		
Zählerstand		Bemerkung
Anfang		
Ende		
Verbrauch		

Übergabe an den Mieter:		
Die Übergabe und der Erhalt wird hiermit bestätigt		
<input type="checkbox"/> Der Erhalt der o.g. Einrichtungsgegenstände		
<input type="checkbox"/> Die o.a. Zählerstände werden hiermit bestätigt		
Datum: _____	Vermieter (beauftragte Person)	Mieter

Rückgabe an den Vermieter:		
Bemerkungen/Schadensmeldung:		
Die Rückgabe und der Erhalt wird hiermit bestätigt:		
<input type="checkbox"/> Der Erhalt der o.g. Einrichtungsgegenstände <input type="checkbox"/> Die o.a. Zählerstände werden hiermit bestätigt		
<input type="checkbox"/> Die Schadensmeldung wird hiermit bestätigt		
Datum: _____	Vermieter (beauftragte Person)	Mieter

Interne Vermerke:		
Termin geprüft und Vorlage zur Genehmigung	Datum:	Zeichen:
Genehmigungsvermerk	Datum:	Zeichen:
Termin im Kalender gebucht	Datum:	Zeichen:
Information an Antragsteller	Datum:	Zeichen:
Information an Bautrupp	Datum:	Zeichen:
Abschluss Mietvertrag	Datum:	Zeichen:
Eingang Kautiön	Datum:	Zeichen:
Abrechnung	Datum:	Zeichen: