

# Antrag auf Anmietung des HdS (Haus der Sicherheit)

Veranstaltungsdatum: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsbeginn: \_\_\_\_\_ Veranstaltungsende: \_\_\_\_\_

Veranstaltung (genaue Beschreibung): \_\_\_\_\_

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner (Vertragspartner): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail (für Rückfragen): \_\_\_\_\_

Der Aufbau erfolgt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Der Abbau erfolgt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Wir rechnen mit ca. \_\_\_\_\_ Besuchern.

Es wird Eintritt erhoben.  Ja /  Nein

Veranstalterhaftpflicht vorhanden.  Ja /  Nein Security anwesend  Ja (Anzahl) \_\_\_\_ /  Nein

Für die Veranstaltung werden folgende Räumlichkeiten benötigt:

Saal  Küche

Einsatz von Pyrotechnik / offenes Feuer (Kerzen, Wunderkerzen) / Verbrennungsmotoren ?  Ja /  Nein

Das Hygienekonzept muss dem Ordnungsamt vor Veranstaltungsbeginn vorgelegt werden.

Liegt bereits vor.

Wird spätestens eine Woche vor Veranstaltungsbeginn vorgelegt.

Für die Veranstaltung wird \_\_\_\_\_ Probe/n abgehalten.

Die Probe soll am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr stattfinden.

Die Probe soll am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr stattfinden.

Für die Veranstaltungen beantragen wir eine Schankerlaubnis/Sperrzeitverkürzung (nur bei Abgabe von Alkohol erforderlich.)

Der Ausschank erfolgt von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bürgermeisteramt  
- Rechnungsamt -  
79585 Steinen

Tel.: 07627 9100-48  
Fax: 07627 9100-41  
eMail: brunner.rechnungsamt@steinen.de

Wird von der Gemeinde ausgefüllt:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vertrag am .....              | <input type="checkbox"/> Absage Belegung .....   |
| <input type="checkbox"/> Mehrfertigung Hallenwart      | <input type="checkbox"/> Kaution erhoben         |
| <input type="checkbox"/> Mehrfertigung Ordnungsamt     |  |
| <input type="checkbox"/> Brandwache nicht erforderlich | <input type="checkbox"/> Brandwache erforderlich |