

Antrag auf Anmietung des HdS (Haus der Sicherheit)

Veranstaltungsdatum: _____

Veranstaltungsbeginn: _____ Veranstaltungsende: _____

Veranstaltung: _____

Veranstalter: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail: _____

Der Aufbau erfolgt am _____ von _____ bis _____.

Der Abbau erfolgt am _____ von _____ bis _____.

Wir rechnen mit ca. _____ Besuchern.

Es wird Eintritt erhoben. Ja / Nein

Veranstalterhaftpflicht vorhanden. Ja / Nein

Für die Veranstaltung werden folgende Räumlichkeiten benötigt:

Saal Küche

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

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: heitz.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"/> Kautions erhoben |
| <input type="checkbox"/> Mehrfertigung Ordnungsamt | |
| <input type="checkbox"/> Brandwache nicht erforderlich | <input type="checkbox"/> Brandwache erforderlich |