

Stadt Bischofswerda  
Familien- und Ordnungsamt  
Altmarkt 1  
01877 Bischofswerda

**Kontakt fur Ruckfragen:**  
**Tel. 03594 786-127**  
**Fax 03594 786-129**

Bischofswerda, 11.04.24

## Antrag/ Erlaubnis fur Nutzung der Sportstutte

### Antragsteller:

Nutzer (Name bzw. Vereinsname): \_\_\_\_\_  
Sektion/Abteilung: \_\_\_\_\_  
Bevollmachtigter Vertreter: \_\_\_\_\_ Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
PLZ, Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Beantragte Nutzungszeit (ausgenommen sind gesetzliche Ferien- und Feiertage) sowie zusatzliche 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/ Dusche: ja nein Teilnehmer: Kinder und Jugendliche  
Kabinen Anzahl \_\_\_\_\_ bis 18 Jahre  
Erwachsene

Tribunennutzung ja nein Eintrittsgelder: ja nein  
Kuchennutzung ja nein Hallenwart: ja nein  
Imbiss-/ Getrankeverkauf ja nein (Selbstbezahlung)

Seminarraum: ja nein Außenanlage: ja nein  
Flutlicht: ja nein Rasen LA-Anlage  
Anzeigetafel: ja nein  
Mikro: ja nein  
Nutzung Haftmittel: ja nein geplante Besucherzahl: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **rechtsverbindliche Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Bearbeitungsvermerk:**

Eingegangen:

---

Genehmigungsvermerk:

genehmigt

abgelehnt

Eintrag in Belegungsplan:

---

Höhe der Benutzungsgebühr:

---

Bescheid erstellt am:

---

Datum/Unterschrift:

---