

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:
