

## ANTRAG ZUR BENÜTZUNG VON ANLAGEN UND RÄUMLICHKEITEN SPORTPLATZGEBÄUDE STEINMATT, BRISTEN

---

### 1. Gesuchsteller: (Bitte Angaben vollständig ausfüllen)

Name des Veranstalters: \_\_\_\_\_  
Name des Antragstellers: \_\_\_\_\_  
Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_  
Verantwortliche Person: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Benützung von Anlage und Räumlichkeiten

	Verwendungszweck
<input type="checkbox"/> Aussenanlage	_____
<input type="checkbox"/> Küchenraum / WC	_____

### 3. Bewilligung

#### 3.1 Dauerbewilligung

Datum der Benützung von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Wochentag(e) der jeweiligen Benützung \_\_\_\_\_  
Zeit: (inkl. Vorbereitungs- und Aufräumzeit) \_\_\_\_\_

#### 3.2 Einzelbewilligung

(Bitte Angaben vollständig ausfüllen)

Vorbereiten am: Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_  
Dauer der Veranstaltung von Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_  
Dauer der Veranstaltung bis Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_  
Aufgeräumt spätestens bis: Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_

#### 4. Eintritt

- |                                     |                               |                                 |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| - Wird Eintritt verlangt?           | <input type="checkbox"/> * ja | <input type="checkbox"/> * nein |
| - Wird Kursgeld verlangt?           | <input type="checkbox"/> * ja | <input type="checkbox"/> * nein |
| - Wird ein Startgeld verlangt?      | <input type="checkbox"/> * ja | <input type="checkbox"/> * nein |
| - Wird eine Festwirtschaft geführt? | <input type="checkbox"/> * ja | <input type="checkbox"/> * nein |
| - Wird eine andere Gebühr verlangt? | <input type="checkbox"/> * ja | <input type="checkbox"/> * nein |

- \_\_\_\_\_

\*) entsprechendes Feld ankreuzen

#### 5. Bemerkungen:

---

---

---

6. Ort, Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das Formular innert **14 Tagen und vollständig ausgefüllt** an die Gemeindeverwaltung Silenen, Gotthardstrasse 217, 6473 Silenen, zurück.

#### Bewilligung:

Gesuch bewilligt für folgenden Anlass:

---

---

Gebühr (gem. Gebührenreglement vom 01. Januar 2016): CHF \_\_\_\_\_

Gesuch abgelehnt – Begründung:

---

---

Einwohnergemeinde Silenen:

Silenen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)