

An die Stadtverwaltung Angermünde FB Bildung, Kultur, Soziales Markt 24 16278 Angermünde

Antrag zur N	utzung des Stran	dbades Wolletz	see			
Veranstalter:						
Name, Vorna	me:					
Adresse:						
Telefon/eMail	:					
Datum der ge	planten Nutzung:		in der Zeit von.		bis	Uhr
Art der Veran	staltung/Titel:					
der gesamter	me, Kontaktdaten o Veranstaltung vor	Ort ist:	·			
	Fragen beantwort					
□ bea	ntragte Fläche:		m² (ggf. Skizze	beifügen)		
□ Vor	- und Nachbereitur	ngszeiten von - b	is:			
□ Sin erläute	d Einschränkunger ern.	n der Öffnungsze	iten des Strandb	ades notwen	ndig? Diese bi	itte
den Ta	werden Besucher agesgästen des St des Strandbades k	randbades abge	grenzt? (Hinwei			

☐ Anzahl der zu erwartende	en Teilnehmer:						
☐ Anzahl der beantragten S	Schwimmbahn/en:						
Nutzungszeiten für d	lie Bahn/en:						
Name, Vorname, Ko	ntaktdaten der Aufsicl	ntspersonen/Rettungsschwimmer:					
☐ Gibt es Nutzungsbedarfe angeben:	e für die vorhandene A	Ausstattung? Wenn ja, dann bitte					
Vorhandene Anschlüsse	e/Ausstattung:						
 Stromanschluss 230 V Trink-/Gartenwasseran 6 Stück Bierzeltgarnitu 2 Stück 4x4 m Faltpavi 	schluss ren						
☐ Wie wird der durch die Nutzung verursachte Abfall/Müll entsorgt?							
Kontodaten für die Rückzahlung de	er Kaution:						
Kontoinhaber:							
IBAN:							
Zahlungsgrund:							

Weitere Anmerkunger	า:		
•	mindestens 6 Wochen g besteht erst nach Abso		•
Angermünde unter B	die Datenschutzhinweise ürgerservice/Formulare/D Daten nach Art. 13 und 1 Intnis genommen.	atenschutzhinweise_allge	emein) zur Erhebung von
Datum	Unterschrift		ggf. Stempel