

Antrag auf Sondernutzung

Antragsteller

Name:
Straße, Haus-Nr.:
Postleitzahl, Ort:

Ort der Sondernutzung

Firma:
Name:
Straße, Haus-Nr.:
Postleitzahl, Ort:

Art der Sondernutzung

Anzahl/Fläche	Gegenstand	Zeitraum
Stück	A-Aufsteller	-
m ²	Tische und Stühle	-
m ²	Waren und Gegenstände	-
m ²	Verkaufsstand	-
m ²	Informationsstand	-
m ² /Stück	Sonstiges:	-

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Adresse

Markt 1
07318 Saalfeld/Saale

Telefon

03671_59 8 284

Telefax

03671_59 8 280

E-Mail

sondernutzung
@stadt-saalfeld.de

Internet

www.saalfeld.de

Sprechzeiten

MO 9.00–12.00 Uhr

DI 9.00–16.00 Uhr

MI 9.00–12.00 Uhr

DO 9.00–18.00 Uhr

FR 9.00–12.00 Uhr