

## 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 <sup>2</sup>	Tische und Stühle	-
m <sup>2</sup>	Waren und Gegenstände	-
m <sup>2</sup>	Verkaufsstand	-
m <sup>2</sup>	Informationsstand	-
m <sup>2</sup> /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