

## Anlage 1 - Antrag auf Nutzung einer kommunalen Einrichtung der Stadt Golßen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Es wird die Nutzung folgender Einrichtung beantragt (bitte ankreuzen):

- Marstall Golßen (Saal inkl. Foyer, Teeküche, Sanitärräume)  
 Dorfgemeinschaftshaus Mahlsdorf  
 Festplatz Zützen (überdachte Freifläche, sowie das Festplatzgelände)

|                        |      |      |
|------------------------|------|------|
| Nutzungstag (Datum)    |      |      |
| Nutzungszeit (Uhrzeit) | von: | bis: |
| Art der Veranstaltung  |      |      |
| Anzahl der Teilnehmer  |      |      |

Bemerkung/Ergänzung:

Nachweis über Haftpflichtversicherung (Bescheinigung ist als Kopie beizufügen)

Versicherer: \_\_\_\_\_  
Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme und Einhaltung der Bestimmungen der Benutzungs- und Gebührensatzung für die kommunalen Einrichtungen der Stadt Golßen, in der derzeit gültigen Fassung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag per Post zurück an:

Amt Unterspreewald für die Stadt Golßen  
Bauamt  
Markt 1  
15938 Golßen

oder per E-Mail an: [wohnungsverwaltung@unterspreewald.de](mailto:wohnungsverwaltung@unterspreewald.de)

Telefon: 035452 384-419