

Antrag auf Sondernutzungserlaubnis

An: Blumenstadt Tessin
Ordnungsamt
Alter Markt 1
18195 Tessin

Antragsteller:

Firma
Name, Vorname
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Telefon-Nr.

Bezeichnung der Sondernutzung:

<input type="checkbox"/>	Freizeitsitze (Tische/Stühle)	m ²
<input type="checkbox"/>	Aufstellen von Verkaufswagen im Reisegewerbe	m ²
<input type="checkbox"/>	Aufstellen von Wagen und Werbeständen vor dem Ladenlokal	m ²
<input type="checkbox"/>	Baustelleneinrichtung	m ²
<input type="checkbox"/>	Aufstellen ortsfester /ambulanter Verkaufsstände	m ²
<input type="checkbox"/>	Aufstellen von Gerüsten	m
<input type="checkbox"/>	Aufstellen von Containern	m ³
<input type="checkbox"/>	Plakatierung	Menge
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Ort der Sondernutzung:

--

Dauer/Zeitraum der Sondernutzung:

Vom	Bis
-----	-----

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller