

Stadtverwaltung Guben
 Service Center
 Gasstraße 4
 03172 Guben

Antrag auf Erteilung einer Sondernutzungserlaubnis		Eingangsstempel
Antragsteller/in		
Name, Vorname	Wohnanschrift	

Ich stelle den Antrag zur Sondernutzung städtischer Flächen in 03172 Guben,
 zum Aufstellen von:

<input type="checkbox"/> Verkaufshänger	m Verkaufsfront	m Tiefe
<input type="checkbox"/> Verkaufsstand	m Verkaufsfront	m Tiefe
<input type="checkbox"/> Obst-, Gemüse- und Warenauslagen		m ² Fläche
<input type="checkbox"/> Werbeaufsteller	Stück	m ² Fläche
<input type="checkbox"/> Fahrradständer mit Werbung	Stück	m Länge
		m Tiefe
<input type="checkbox"/> Tisch und Stehtische	Anzahl	m ² Grundfläche
<input type="checkbox"/> Stühle	Anzahl	m ² Grundfläche

<input type="checkbox"/> Container	Adresse/ Zeitraum
<input type="checkbox"/> Umzug	Adresse/ Zeitraum

für

<input type="checkbox"/> Plakatierungsmaßnahme/n	Grund der Plakatierung
Anzahl	Aufstellungszeitraum Vom _____ bis _____

Die Erlaubnis soll befristet werden vom _____ bis zum _____ .

Antragsteller/in

Datum _____

Unterschrift _____