

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/ohne 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/unbefristet** werden vom _____ bis zum _____.

Antragsteller/in

Datum _____

Unterschrift _____