

Gemeinde Himmelpforten

Der Bürgermeister



Hausadresse:
Mittelweg 2
21709 Himmelpforten

Internetadresse:
www.himmelpforten.de

Gemeinde Himmelpforten - Postfach 1140 - 21707 Himmelpforten

Auskunft erteilt: Frau Schmidt/Frau Schulze

Telefon-Durchwahl: (04144) 2099-11

E-Mail: schmidt@himmelpforten.de
schulze@himmelpforten.de

Datum:

Mein Zeichen: 41.36.00.8

Ihr Zeichen:

Ihr Schreiben vom:

Benutzung der Villa von Issendorff

Sehr geehrte

die umseitig beantragte Nutzung der Kultur- und Tagungsstätte wird genehmigt .

Auflagen:

- Der Veranstalter hat nach § 3 Abs. 6 der Satzung vom 15. Mai 2012 das Aufstellen und Abräumen der Tische und Stühle selbst zu besorgen. Die Tische sind abzuwischen.
- Dem Veranstalter obliegt gem. § 5 Abs. 3 der Satzung die Reinigung der benutzten Räume.
- Eine gastronomische Bewirtschaftung in Eigenregie (ohne Beteiligung eines konzessionierten Betriebes) ist unzulässig.

nicht genehmigt Begründung:

Die **Benutzungsgebühr** beträgt _____ € und ist zusammen mit der **Reinigungspauschale** in Höhe von 20,00 € unter Angabe des Kassenz Zeichens **05-11591-1111006-3411** sowie der **Kaution** von 260,00 € unter Angabe des Kassenz Zeichens **05-2729102** eine Woche vor der Veranstaltung auf eines der angegebenen Konten zu überweisen.

Daneben sind evtl. Abgaben, z.B. Gema, vom Veranstalter an die erhebende Stelle zu zahlen.

Der Schlüssel wird Ihnen gegen Quittung im Rathaus, Zimmer 15 ausgehändigt. Ich bitte Sie, sich rechtzeitig zu melden.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Telefon:
(04144) 2099-0
Telefax:
(04144) 2099-30

Sprechzeiten:
Montag – Freitag: 8.30-12.00 Uhr
Dienstag: 14.00-16.00 Uhr
Donnerstag auch. 14.00-18.00 Uhr
und nach Vereinbarung

Konten der Samtgemeindekasse:
Kreissparkasse Stade: (BLZ 241 511 16) Kto. Nr: 300 749
Volksbank Stade eG: (BLZ 241 910 15) Kto. Nr: 3 186 000
Spar- und Kreditbank Hammah: (BLZ 200 698 00) Kto. Nr: 10 026 900

Zutreffendes bitte ankreuzen

Antragsteller/in

Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

!

Bankverbindung für die Rückzahlung der Kautions

Geldinstitut _____ **BLZ** _____ **Kontonummer**

Gemeinde Himmelpforten
Mittelweg 2

21709 Himmelpforten

Antrag auf Bereitstellung der VILLA VON ISSENDORFF

Veranstaltungstag(e) _____ Uhrzeit von _____ bis _____

Art der Veranstaltung _____

Veranstaltungsräume

Mehrzweckraum	<input type="checkbox"/>	75,00 €
Lesecafé	<input type="checkbox"/>	50,00 €
Küche mit Tresen	<input type="checkbox"/>	35,00 €
Gartenanlage	<input type="checkbox"/>	60,00 €

Gewünschte Ausstattung der Räume:

Anzahl: Tische Stühle

Für die gastronomische Bewirtschaftung verantwortlicher konzessionierter Gewerbebetrieb

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Eintrittsgelder werden in Höhe von..... € erhoben / nicht erhoben

Verantwortliche Leiterin oder verantwortlicher Leiter der Veranstaltung:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Die jeweils gültige Benutzungssatzung wird anerkannt.

.....
rechtsverbindliche Unterschrift