

**Antragsteller/in**

Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

**! Bankverbindung für die Rückzahlung der Kautio**

**Geldinstitut** \_\_\_\_\_ **IBAN** \_\_\_\_\_

Gemeinde Hammah  
Bahnhofstraße 51  
21714 Hammah

**Antrag auf Bereitstellung der Dorfgemeinschaftsanlage Hammah**

Veranstaltungstag(e) \_\_\_\_\_ Uhrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Art der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Es handelt sich um eine Disco-, Konzert- oder ähnliche Veranstaltung (kein Ball)

**Veranstaltungsräume**

	<input type="checkbox"/>	<b>Ortsansässig</b>	<b>Ortsfremd</b>	<b>Geschäftlich</b>
Saal inkl. Sanitärräume, Bühne / Küche / Ausschanktresen	<input type="checkbox"/>	250,00 €	400,00 €	600,00 €
zzgl. Aufenthaltsraum*	<input type="checkbox"/>	50,00 €	100,00 €	-
zzgl. Multimedia	<input type="checkbox"/>	50,00 €	50,00 €	100,00 €
zzgl. Reinigung <u>verpflichtend</u>	<input type="checkbox"/>	nach Aufwand	nach Aufwand	nach Aufwand

\* Achtung! Die Küchengeräte/Küchenutensilien des Aufenthaltsraumes stehen **nicht** zur Verfügung!

**Die Benutzungsgebühr ist bis zu zwei Wochen vor Veranstaltung vollständig zu entrichten.  
Eine Anzahlung in Höhe von 50 % ist bei Reservierung zu leisten.  
Eine Kautio in Höhe von 500,00 € ist vor jeder Veranstaltung bei der Gemeinde zu hinterlegen.**

Für die gastronomische Bewirtschaftung verantwortliche(r) **Konzessionsinhaber/in mit Saalerfahrung**

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

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

Verantwortliche Leiterin/ verantwortlicher Leiter der Veranstaltung:

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Die jeweils gültige Benutzungssatzung und Benutzungsordnung werden anerkannt.

.....  
rechtsverbindliche Unterschrift(en)

.....  
Konzessionsinhaber/in

**\* Zutreffendes bitte ankreuzen**

Telefon:  
(04144) 5477

Sprechzeiten:  
Montag: 08:30 – 12:00 Uhr  
14:00 – 15:30 Uhr  
Dienstag: 08:30 – 12:00 Uhr  
Donnerstag: 08:30 – 12:00 Uhr  
14:00 – 18.00 Uhr

Konten der Samtgemeindekasse:  
Kreissparkasse Stade:  
Volksbank eG:  
Volksbank Stade eG:  
Spar- und Kreditband Hammah:

E-Mail:  
gemeindehammah@  
oldendorf-himmelpforten.de

BIC: NOLADE21STK, IBAN: DE 91 24151116 0000300749  
BIC: GENODEF1FRB, IBAN: DE 82200698128500630000  
BIC: GENODEF1SDE, IBAN: DE 37 24191015 0003186000  
BIC: GENODEF1HAA, IBAN: DE 97 20069800 0010026900