 Bezoekadres Ganzenmarkt 1

 Postadres Postbus 354

 7570 AJ Oldenzaal

 Telefoon (0541) 58 81 11

14+ netnummer 14 0541

 E-mail info@oldenzaal.nl

 Internet www.oldenzaal.nl

|  |
| --- |
| **Aanvraag ontheffing verkoop zwak alcoholhoudende dranken** |
| **1.** | **Gegevens aanvrager** |
|  |  | [ ]  KVK nr       | [ ]  BSN       |
|  | Naam rechtspersoon |       |
|  | Naam aanvrager |       | [ ]  M [ ]  V |
|  | Adres |       |
|  | Postcode en woonplaats |       |
|  | Telefoonnummer | mobiel       | vast       |
|  | E-mailadres |       |
|  | Hoe wilt u de ontheffing ontvangen? | [ ]  per post [ ]  digitaal (vul hierboven uw emailadres in) |
| **2.** | **Gegevens evenement** |
|  | Naam evenement |       |
|  | Locatie |       |
|  | Datum en tijdstip | datum | van       uur | tot       uur |
|  |  | datum | van       uur | tot       uur |
|  |  | datum | van       uur | tot       uur |
|  |  | datum | van       uur | tot       uur |
| **3.** | **Gegevens leidinggevende(n)** *(Zij moeten beschikken over de verklaring sociale hygiëne)* |
|  | **Leidinggevende I** |  |
|  | naam en voorletters |       |
|  | adres |       |
|  | postcode en woonplaats |       |
|  | telefoonnummer | mobiel       | vast       |
|  | geboortedatum | datum |
|  | geboorteplaats |       |
|  | **Leidinggevende II** |  |
|  | naam en voorletters |       |
|  | adres |       |
|  | postcode en woonplaats |       |
|  | telefoonnummer | mobiel       | vast       |
|  | geboortedatum | datum |
|  | geboorteplaats |       |
|  | **Leidinggevende III** |  |
|  | naam en voorletters |       |
|  | adres |       |
|  | postcode en woonplaats |       |
|  | telefoonnummer | mobiel       | vast       |
|  | geboortedatum | datum |
|  | geboorteplaats |       |
| **4.** | **Ondertekening** |
| Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. |
| Handtekening: | Datum: datum |  |  |
|   |  |  |

*Dit formulier kunt u mailen naar info@oldenzaal.nl.*