

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 alcoholische 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 leiding** | | | | | | | | |
|  | **Leidinggevende I** |  | | | | | | | |
|  | naam en voornamen |  | | | | | | | |
|  | adres |  | | | | | | | |
|  | postcode en woonplaats |  | | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | mobiel | | | vast | | | | |
|  | geboortedatum | datum | | | | | | | |
|  | geboorteplaats |  | | | | | | | |
|  | **Leidinggevende II** |  | | | | | | | |
|  | naam en voornamen |  | | | | | | | |
|  | adres |  | | | | | | | |
|  | postcode en woonplaats |  | | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | mobiel | | | vast | | | | |
|  | geboortedatum | datum | | | | | | | |
|  | geboorteplaats |  | | | | | | | |
|  | **Leidinggevende III** |  | | | | | | | |
|  | naam en voornamen |  | | | | | | | |
|  | 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.*