


<b>Gemeinde Sailauf</b>		Eingangsvermerk / Stempel
<b>Rathausstraße 9</b>		
<b>63877 Sailauf</b>		
Nina Knoop		
Telefon Nr.: 06093/973312		
Telefax: 06093/973333		
E-Mail: <a href="mailto:nina.knoop@sailauf.bayern.de">nina.knoop@sailauf.bayern.de</a>		

## Anforderung von Einrichtungsgegenständen für Festveranstaltungen von Vereinen

### Angaben zum Veranstalter

Verein/Gruppe/Unternehmen

### Ansprechpartner

Name, Vorname:

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort):

Telefon/Handynummer:

Fax-Nr.:

E-Mail-Adresse:

### Angaben zur Veranstaltung

Art der Veranstaltung:

Ort der Veranstaltung:

Beginn der Veranstaltung:

Ende der Veranstaltung:

Abholung bzw. gewünschter Liefertermin

Rückgabe bzw. Abholtermin:

**Zur Ausgabe bzw. Abholung nehmen Sie bitte Kontakt mit unserem Mitarbeiter aus dem Bauhof auf  
(Tel.: 0151/15066615)**

### Benötigte Einrichtungsgegenstände

Vor Ausgabe auszufüllen

Bei Rückgabe auszufüllen

Gegenstände	Bestand	Bestellmenge	Rückgabe	Verlust
<b>Pavillon</b>				
Pavillon 4,0 x 4,0 m	3			
Seitenwand 4,0 m	12			
Pavillon 6,0 m x 4,0 m	5			
Seitenwand 6,0 m	4			
Regenrinne 4 m PVC	5			
Regenrinne 6 m PVC	3			

<b>Fahnen</b>				
<b>Gegenstände</b>	<b>Bestand</b>	<b>Bestellmenge</b>	<b>Rückgabe</b>	<b>Verlust</b>
<b>Gemeinde</b>	<b>3</b>			
<b>Landkreis</b>	<b>2</b>			
<b>Unterfranken</b>	<b>2</b>			
<b>Bayern (Raute)</b>	<b>1</b>			
<b>Bayern (weiß/blau)</b>	<b>1</b>			
<b>Deutschland</b>	<b>2</b>			
<b>Europa</b>	<b>1</b>			
<b>Sitzgelegenheiten und Tische</b>				
<b>Festbankgarnitur</b> (Verpackungseinheit à 10 Stück)	<b>4</b>			
<b>Stehische</b> (Verpackungseinheit à 5 Stück)	<b>1</b>			
<b>Geschirrspülen</b>				
<b>Geschirrspülmaschine mit Zubehör</b> Inkl. Zuleitungs- und Abwasserschlauch	<b>1</b>			
<b>Mobiles Handwaschbecken</b>	<b>1</b>			
<b>Gastronomiebedarf</b>				
Die Kaffeemaschine kann beim BRK Ortsgruppe Sailauf ausgeliehen werden. Kontakt: <a href="mailto:leitung@brk-sailauf.de">leitung@brk-sailauf.de</a>				
<b>Ver- und Entsorgungsleitungen</b>				
<b>Können aus hygienischen Gründen nicht mehr von der Gemeinde gestellt werden und sind in Eigenverantwortung zu besorgen</b>				
<b>Auszufüllen bei Übergabe bzw. Abholung</b>				
Die Übergabe und der Erhalt werden hiermit bestätigt				
Datum:	Gemeinde (beauftragte Person)	Veranstalter (beauftragte Person)		
<b>Auszufüllen bei Rückgabe</b>				
Bemerkungen/Schadensmeldungen:				
	Rückgabe und Erhalt der o.g. Einrichtungsgegenstände werden hiermit bestätigt			
	Die Schadensmeldung wird hiermit bestätigt			
	Keine Schäden entstanden			
Datum:	Gemeinde (beauftragte Person)	Veranstalter (beauftragte Person)		
<b>Interne Vermerke:</b>				
Termin im Kalender gebucht	Information an Antragsteller	Information an Bauhof(2-fach)		