|  |  |
| --- | --- |
| G:\Alle\Masterdateien\Logo Gemeindeverwaltung.jpg | GEMEINDEVERWALTUNGSTATIONSSTRASSE 108306 BRÜTTISELLENAbteilung Bau und Sicherheit Telefon direkt 044 805 91 20B+S@wangen-bruettisellen.chwww.wangen-bruettisellen.chArchiv-Nr. 2.8.1 |

Gesuch Materialbezug

Angaben zu Gesuchsteller/in

|  |  |
| --- | --- |
| Verein / Firma |  |
| Vorname / Name |  |
| Adresse |  | PLZ/Ort |  |
| Telefon/ Mobile |  | E-Mail |  |
| Ereignis / Anlass**\*** |  |
| Örtlichkeit |  |
| Datum/Daten |  |

**\*Wird öffentlicher Grund genutzt, muss das Gesuchsformular Nutzung öffentlicher Grund eingereicht werden.**

Materialbezug

|  |
| --- |
| [ ]  Parkverbot **Anzahl** [ ]  Halteverbot **Anzahl** [ ]  Fahrverbot **Anzahl** [ ]  Sackgasse **Anzahl** [ ]  PET Container **Anzahl** [ ]  Abfallcontainer **Anzahl** [ ]  Alu Container **Anzahl** [ ]  Abfallzange **Anzahl** [ ]  Absperrgitter **Anzahl** [ ]  Scherengitter **Anzahl** [ ]  Verteilerkasten (1x) [ ]  Material: **Material** |
| Marktstände (CHF 25/Stk.+Tag) | Reservation durch Gesuchsteller direkt unter [www.ilef.ch](http://www.ilef.ch)Transport durch [ ]  Gemeinde [ ]  Gesuchsteller/in**\*\*** |
| [ ]  Festbänke (10x 2.5m / 40x 3m) | **Anzahl** à 3m / **Anzahl** à 2.5m |  |

Transport des Materials\*\*

Transport durch [ ]  Gemeinde [ ]  Gesuchsteller/in

|  |  |
| --- | --- |
| Abholung/Lieferung am  | Datum / Uhrzeit |
| Rückgabe/Rücknahme am | Datum / Uhrzeit  |

**\*\*** Wird das Material durch den Gesuchsteller transportiert, **muss die kostenlose Abholung und Rückgabe** eine Woche vor dem Anlass mit den Unterhaltsdiensten **koordiniert werden,** Tel. 044 833 61 67.

**Für den Transport des Materials durch die Gemeinde werden CHF 80/h verrechnet**. Details siehe Richtlinien zum Bewilligungs-, Material-, Transport- und Plakatwesen ([www.wangen-bruettisellen.ch](https://www.wangen-bruettisellen.ch/gk-sicherheit/info/1297604))

Unterschrift Gesuchsteller/in

|  |  |
| --- | --- |
|  | Unterschrift |
| Datum  | Gesuchsteller/in  |

Bewilligung Gemeinde

|  |  |
| --- | --- |
|  Datum | Abteilung Bau und Sicherheit |

|  |
| --- |
| Durch Unterhaltsdienste auszufüllen |
| **Std.** | **Pers.** | **Tot.** |
| [ ]  Schäden [ ]  Fehlendes Mat. |

**Bemerkungen**