**Gesuch um Benützung der Zivilschutzanlage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gesuchsteller / Verein** |  |  | |
|  |  |  |  |
| **Verantwortliche**  **Person** |  | Name, Vorname  Strasse  PLZ, Ort  Telefon  E-Mail | |
|  |  |  |  |
| **Zweck der Benützung** |  |  | |
|  |  |  |  |
| **Belegung** |  | vom bis | |
|  |  |  |  |
| * **Übernahme Anlage** |  | am ca. Zeit  am ca. Zeit | |
| * **Abgabe Anlage** |  |
|  |  |  |  |
| **Anzahl** |  | ca.       Personen |  |
|  |  | davon ca.       Erwachsene  und ca.       Jugendliche unter 16 Jahren | |
|  |  |  |  |
| **Räume** |  | Schlafräume | Tische / Stühle |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  |  |

**Gebührentarif**

|  |  |
| --- | --- |
| **Übernachtungen** | **Pro Nacht und Person** |
| Erwachsene ab 16 Jahren | Fr. 7.00 |
| Jugendliche | Fr. 7.00 |
| Energie, Abfall, pro Nacht | Fr. 30.00  jede weitere Übernachtung Fr. 10.00 |

**Bestimmungen**

1. Die Verantwortlichen der Unterkunftsbenützer haben für Ruhe und Ordnung zu sorgen. Dies gilt vor allem auch abends ausserhalb der Zivilschutzanlage.
2. Das Rauchen ist in sämtlichen Räumen und Gängen verboten.
3. Die Lagerabrechnung hat jeweils nach dem Lagerende direkt mit dem Ortsquartiermeister zu erfolgen.

**Bemerkungen**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Ort, Datum Unterschrift der Lagerleitung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Das vollständig ausgefüllte Formular kann dem Quartiermeister via E-Mail oder per Post zugestellt werden.

**Kontaktpersonen**

Ortsquartiermeister:

Technische Betriebe Bad Ragaz

Ivana Gasic

Tel. 081 303 49 61

Ivana.gasic@badragaz.ch

Hauswart:

Technische Betriebe Bad Ragaz

Bernd Lindner

Tel. 079 344 86 22

Bernd.lindner@badragaz.ch