**AANVRAAGFORMULIER VOOR EEN ONTHEFFING OM ZWAK ALCOHOLISCHE**

**DRANKEN TE SCHENKEN**

**(op grond van artikel 35 van de Alcoholwet)**

**1. Gegevens organisatie / aanvrager**

|  |  |
| --- | --- |
| a. naam organisatie of  aanvrager: |  |
| b. Kvk nummer |  |
| c. straatnaam en huisnummer | straat: huisnummer: |
| d. postcode en woonplaats | postcode: woonplaats: |
| e. geboortedatum- en plaats | geboortedatum: geboorteplaats: |
| f. telefoonnummer: |  |
| g. e-mailadres: |  |

**2. Wat is de gelegenheid waarbij u van plan bent om zwak alcoholische dranken te schenken?**

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Wat is de locatie/adres waar het schenken plaatsvindt?**

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Voor welke dagen en tijdstippen wordt de ontheffing aangevraagd?**

op ……………….. van …………… uur tot …………… uur

op ……………….. van …………… uur tot …………… uur

op ……………….. van …………… uur tot …………… uur

op ……………….. van …………… uur tot …………… uur

op ……………….. van …………… uur tot …………… uur

op ……………….. van …………… uur tot …………… uur

**5. Er moet minimaal één iemand aanwezig zijn die de verantwoordelijkheid heeft voor en het toezicht heeft op de alcoholverstrekking, de zogeheten leidinggevende. Is deze leidinggevende dezelfde persoon als de aanvrager van deze ontheffing?**

O Ja O Nee, vul dan onderstaande gegevens in van de leidinggevende\*.

|  |  |
| --- | --- |
| a. naam en voornamen: |  |
| b. straatnaam en huisnummer: |  |
| c. postcode en woonplaats: |  |
| d. geboortedatum- en plaats | geboortedatum: geboorteplaats: |
| e. telefoonnummer: |  |

*\*Als u een tweede en derde leidinggevende wilt opgeven, dan kunt u die op de volgende pagina toevoegen.*

**6. Let op: de leidinggevende(n) moet(en) aan de volgende voorwaarden voldoen:**

a. hij/zij is/zijn 21 jaar of ouder

b. hij/zij is/zijn van goed levensgedrag (toets bij politie/justitie mogelijk)

c. Hij/zij is/zijn in het bezit van een verklaring sociale hygiëne (kopie van verklaring meesturen)

*Deze eisen worden gecontroleerd.*

**7. Moet u ook iets betalen?**

Ja. De kosten die de gemeente maakt voor het behandelen van uw aanvraag worden bij u in rekening gebracht. Het bedrag voor 2024 is vastgesteld op € 58,85. Hiervoor ontvangt u een rekening.

**8. Ondertekening**

Aldus naar waarheid ingevuld:

------------------------------ ------------------------------ ------------------------------

(plaatsnaam) (datum) (handtekening)

**Waar moet u de aanvraag naar toe zenden?**

Formulier terugsturen naar: Gemeente Dalfsen, eenheid Publieksdienstverlening, Postbus 35, 7720 AA Dalfsen of mail naar [wabo@dalfsen.nl](mailto:wabo@dalfsen.nl)

**Extra leidinggevenden**

Wilt u een tweede en/of derde leidinggevende opgeven, vult u dan hieronder hun gegevens in.

*Leidinggevende 2*

|  |  |
| --- | --- |
| a. naam en voornamen: |  |
| b. straatnaam en huisnummer: |  |
| c. postcode en woonplaats: |  |
| d. geboortedatum- en plaats | geboortedatum: geboorteplaats: |
| e. telefoonnummer: |  |

*Leidinggevende 3*

|  |  |
| --- | --- |
| a. naam en voornamen: |  |
| b. straatnaam en huisnummer: |  |
| c. postcode en woonplaats: |  |
| d. geboortedatum- en plaats | geboortedatum: geboorteplaats: |
| e. telefoonnummer: |  |