

## Søknad om skjenkeløyve ved enkelthøve eller ambulerande

**Den som søker om løyve er:**

- Føretak/lag/organisasjon

**Kva type løyve er det du ynskjer å søka om?**

- Skjenkeløyve ved enkelthøve

### Kontaktperson

**Namn**

Anne Kristine Mahle Vikne

**Adresse**

BRUVIKDALSVEGEN 24

**Postnummer**

5285

**Poststad**

BRUVIK

**Telefon**

41002425

**E-post**

anne.vikne@icloud.com

## Arrangør

### Arrangør

**Organisasjonsnummer**

976920678

**Namn på arrangør**

KNAUSANE UNGDOMSLAG

**Adresse**

Registrert dato: 26.07.2023 Referanse: 1040-025

c/o Anne Kristine Mahle Vikne, Bruvikdalsvegen 24

**Postnummer**

5285

**Poststad**

BRUVIK

**Telefonnummer**

41002425

**E-post**

Anne.Kristine.Mah.Vikne@osteroy.kommune.no

**Er søker og skjenkeansvarleg same person?** Ja**Styrar****Styrar****Fødselsdato**

21.06.1962

**Namn**

Anne K. Vikne

**Adresse**

Bruvikdalsvegen 24

**Postnummer**

5285

**Poststad**

BRUVIK

**Telefonnummer**

41002425

**E-post**

Registrert dato: 26.07.2023 Referanse: 1040-025

Anne.Kristine.Mah.Vikne@osteroykommune.no

## Avløysar

Avløysar

**Har skjenkeansvarleg ein avløysar?**

Nei

## Arrangement

Skjenkestad

**Skjenkestad/-lokale**

Knausane Ungdomlag

**Adresse**

Olsnesvegen 35

**Postnummer**

5285

**Poststad**

Bruvik

**Telefon**

41002425

Om arrangementet

**Fra dato**

26.08.2023

**Til dato**

27.08.2023

**Klokkeslett fra**

17:00

**Klokkeslett til**

Registrert dato: 26.07.2023 Referanse: 1040-025

01:00

**Ca. antall deltakarer for dagen/perioden**

150

**Aldersgrense**

18

**Type arrangement**

Show og dans

**Skjenking og alkoholprosent** Alkoholhaldig drikk under 4,7%**Organisering, tryggleik og internkontroll****Korleis skal vakthaldet organiserast**

Me skal ha 10 vaktar på området.

**Kvar i lokalet/området skal skjenking foregå?**

Skjenking skal foregå i eget området

**Korleis er internkontrollen tenkt?**

Vaktane kontrollere heile tida at alt går fint.

**Skjenkeområde****Gjeld søknad utviding av skjenkeområde?** Nei**Fakturaadresse****Fakturaopplysningar****Namn**

Kjetil Oppedal Flølo

**Adresse**

Framigarden 1

**Postnummer**

Registrert dato: 26.07.2023 Referanse: 1040-025

5285

**Poststad**

BRUVIK

**Fakturareferanse**

**Vedlegg**

Eventuelle vedlegg kan leggjast ved her:

Vedlegg