

## 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**

Michelle Bruvik Hauge

**Adresse**

EIDE 17

**Postnummer**

5281

**Poststad**

VALESTRANDSFOSSEN

**Telefon**

41237095

**E-post**

haugemichelle1@gmail.com

## Arrangør

### Arrangør

**Organisasjonsnummer**

998665086

**Namn på arrangør**

VALESTRAND UNGDOMSLAG

**Adresse**

Registrert dato: 09.08.2023 Referanse: 1040-032

Samlingshuset Kongshall, Hamrenesvegen 17

**Postnummer**

5281

**Poststad**

VALESTRANDSFOSSEN

**Telefonnummer**

41237095

**E-post**

leiar@valestrandul.no

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

15.09.1991

**Namn**

Michelle Hauge

**Adresse**

Eide 17

**Postnummer**

5281

**Poststad**

VALESTRANDSFOSSEN

**Telefonnummer**

41237095

**E-post**

Registrert dato: 09.08.2023 Referanse: 1040-032

haugemichelle1@gmail.com

## Avløysar

Avløysar

**Har skjenkeansvarleg ein avløysar?**

Nei

## Arrangement

Skjenkestad

**Skjenkestad/-lokale**

Kongshall forsamlingslokale

**Adresse**

Hamrenesvegen

**Postnummer**

5281

**Poststad**

Valestrandsfossen

**Telefon**

41237095

Om arrangementet

**Fra dato**

01.09.2023

**Til dato**

02.09.2023

**Klokkeslett fra**

19:00

**Klokkeslett til**

Registrert dato: 09.08.2023 Referanse: 1040-032

02:00

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

100

**Aldersgrense**

18

**Type arrangement**

Pubquiz

**Skjenking og alkoholprosent**

Alkoholhaldig drikk under 22%

**Organisering, tryggleik og internkontroll**

**Korleis skal vakthaldet organiserast**

Det vil være vakt ved inngangsdør, i bar og inne på selve arrangementet.

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

skjenking skjer fra bar i foaje.

**Korleis er internkontrollen tenkt?**

Vi har delegerte roller og ansvarsfordeling på de som er til stede på arrangementet som vakter og i bar. Vi har påmelding per e-post, slik at vi har god kontroll på antall personer til stede på quiz.

**Skjenkeområde**

**Gjeld søknad utviding av skjenkeområde?**

Nei

**Fakturaadresse**

**Fakturaopplysningar**

**Namn**

Valestrand ungdomslag

**Adresse**

Hamrenesvegen 17

**Postnummer**

Registrert dato: 09.08.2023 Referanse: 1040-032

5281

**Poststad**

VALESTRANDSFOSSEN

**Fakturareferanse**

Pubquiz 1.9.23

**Vedlegg**

Eventuelle vedlegg kan leggjast ved her:

Vedlegg