

## 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**

Trond Fossdal Århus

**Adresse**

BURKELANDSVEGEN 33

**Postnummer**

5281

**Poststad**

VALESTRANDSFOSSEN

**Telefon**

92202901

**E-post**

trond.faa@gmail.com

## Arrangør

### Arrangør

**Organisasjonsnummer**

998665086

**Namn på arrangør**

VALESTRAND UNGDOMSLAG

**Adresse**

Registrert dato: 26.09.2023 Referanse: 1040-066

Samlingshuset Kongshall, Hamrenesvegen 17

**Postnummer**

5281

**Poststad**

VALESTRANDSFOSSEN

**Telefonnummer**

92202901

**E-post**

trond.faa@gmail.com

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

21.10.2023

**Namn**

Trond Fossdal Århus

**Adresse**

Burkelandsvegen 33,

**Postnummer**

5281

**Poststad**

VALESTRANDSFOSSEN

**Telefonnummer**

92202901

**E-post**

Registrert dato: 26.09.2023 Referanse: 1040-066

trond.faa@gmail.com

## Avløysar

Avløysar

**Har skjenkeansvarleg ein avløysar?**

Nei

## Arrangement

Skjenkestad

**Skjenkestad/-lokale**

Samlingshuset Kongshall

**Adresse**

Hamrenesvegen 17

**Postnummer**

5281

**Poststad**

Valestrandsfossen

**Telefon**

92202901

Om arrangementet

**Fra dato**

21.10.2023

**Til dato**

22.10.2023

**Klokkeslett fra**

18:00

**Klokkeslett til**

Registrert dato: 26.09.2023 Referanse: 1040-066

02:00

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

100

**Aldersgrense**

18

**Type arrangement**

Quiz

**Skjenking og alkoholprosent** Alkoholhaldig drikk under 22%**Organisering, tryggleik og internkontroll****Korleis skal vakthaldet organiserast**

Vakt ved avgrensa uteområde, vakt ved inngangsdør, vakt ved bar og to vakter i festlokale

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

Avgrensa uteområdet samt andre etasje i Kongshall

**Korleis er internkontrollen tenkt?**

Alderssjekk ved inngang til avgrensa uteområde/ved inngangsdør

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

Valestrand ungdomslag

**Adresse**

Hamrenesvegen 17

**Postnummer**

Registrert dato: 26.09.2023 Referanse: 1040-066

5281

**Poststad**

VALESTRANDSFOSSEN

**Fakturareferanse**

**Vedlegg**

Eventuelle vedlegg kan leggjast ved her:

Vedlegg