

## 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: 09.09.2023 Referanse: 1040-056

c/o Anne K. Vikne Bruvikdalsvegen 24

**Postnummer**

5285

**Poststad**

BRUVIK

**Telefonnummer**

41002425

**E-post**

anne.vikne@icloud.com

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

15.08.1957

**Namn**

Elsa Hesjedal Wallestad

**Adresse**

Løtveitneset 28

**Postnummer**

5151

**Poststad**

STRAUMSGREND

**Telefonnummer**

90883008

**E-post**

Registrert dato: 09.09.2023 Referanse: 1040-056

elswalle@online.no

## Avløysar

Avløysar

**Har skjenkeansvarleg ein avløysar?**

Nei

## Arrangement

Skjenkestad

**Skjenkestad/-lokale**

Knausane Ungdomslag

**Adresse**

Olsnesvegen 35

**Postnummer**

5285

**Poststad**

BRUVIK

**Telefon**

Om arrangementet

**Fra dato**

29.09.2023

**Til dato**

30.09.2023

**Klokkeslett fra**

18:30

**Klokkeslett til**

Registrert dato: 09.09.2023 Referanse: 1040-056

01:00

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

75

**Aldersgrense**

18

**Type arrangement**

Pub med boklansering

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

Det blir 4 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: 09.09.2023 Referanse: 1040-056

5285

**Poststad**

BRUVIK

**Fakturareferanse**

Pub med boklansering

**Vedlegg**

Eventuelle vedlegg kan leggjast ved her:

Vedlegg