

ANMÄLAN OM TILLFÄLLIG ÖVERNATTNING

Ifylld blankett ska skickas till Bohus Räddningstjänstförbund fax 0303-641 80 eller via e-post; insatsledare@borf.se

Anläggningens namn:

Anläggningens adress:

Övernattning under tiden: från 201 - - till och med 201 - -.

Anledning till övernattning:
.....

Cirka ålder på de som ska övernatta:

Övernattningen sker i följande utrymmen:

Lokal/sal (nummer)	Antal personer
.....
.....
.....
.....

Annan viktig information (t.ex. om det finns funktionshindrade personer):
.....

Ansvarig på plats (hyresgäst) har tagit del av PM – ”Tillfällig övernattning”, sätt ett kryss i rutan för att bekräfta detta:

Namn på den som är ansvarig för uthyrning:

.....
Namn (texta) Telefonnummer

Namn på ansvarig på plats (hos hyresgästen):

.....
Namn (texta) Telefonnummer

.....
Ort Datum