

Anmälningssblankett tillfällig övernattnig

Denna blankett ska fyllas i av den person som är ansvarig för den tillfälliga övernattningen. Samtliga fält är obligatoriska och ska fyllas i. Blanketten ska ha inkommit senast två veckor innan övernattningen sker.

Blanketten sänds med fax till: Räddningstjänsten Falkenberg 0346-137 00

Texta tydligt

Arrangör (namn på företag, förening etc.)		
Ansvarig för arrangemanget (namn och personnummer, fysisk person)		
Ansvarigs telefonnummer (telefon hem, telefon mobil)		
Förläggningen avser tiden Fr o m _____ t o m _____ år _____		
Kontaktperson/er, brandvakt/er, brandskyddsansvarig som finns närvarande en eller flera		
Kontakt 1	Namn	Mobiltelefon
Kontakt 2	Namn	Mobiltelefon
Kontakt 3	Namn	Mobiltelefon
Namn på byggnaden i vilken övernattningen sker		
Byggnadens	Gatuadress	Postnummer och ort
Antal personer	Åldrar på de övernattnande	
Övrigt		
Då jag som arrangör undertecknar denna bilaga är jag medveten om att det är jag som bär ansvaret för arrangemanget och säkerheten. Jag har tagit del av och följt de säkerhetsföreskrifter som Räddningstjänsten i Falkenberg har skrivit i detta PM.		
Datum, Ort		Underskrift