



Hakija	Hakijayhteisön / hakijan nimi		Y- tai henkilötunnus
	Vantaalle rekisteröity yhdistys <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		Rekisteröinti vireillä <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	Käyttäjryhmä <input type="checkbox"/> käyttäjät alle 18 v <input type="checkbox"/> käyttäjistä 2/3 alle 18 v <input type="checkbox"/> käyttäjät yli 18 v		
	Yhdys- henkilön tiedot		
Laskutus- tiedot (jos eri kuin hakija)	Nimi		
	Jakeluosoite		Postinumero ja -toimipaikka
	Puhelin päivisin		Sähköposti
	Päiväys	Allekirjoitus	
Kiinteistö / tila	Yhdyshenkilö		
	Laskutusosoite		Postinumero ja -toimipaikka
	Puhelin päivisin		Sähköposti
Käyttö- tarkoitus	Kiinteistö / tila ja sen osoite		
	<input type="checkbox"/> Saniteettitila / liikuntatila	<input type="checkbox"/> Auditorio	<input type="checkbox"/> Työhuone
	<input type="checkbox"/> Ruokasali / keittiötila	<input type="checkbox"/> Kokoustila	<input type="checkbox"/> Muu tila, mikä _____
	<input type="checkbox"/> Liikuntasali liikuntakäytössä, laji _____		
	<input type="checkbox"/> Tilaisuuteen myydään / tilaisuudesta peritään osanotto- tai osallistujamaksuja		<input type="checkbox"/> Tilaisuus on maksuton
	<input type="checkbox"/> Hakija on sopinut tilapäiskäytöstä vakiovuoron saaneen kanssa		
	<input type="checkbox"/> Kokous	<input type="checkbox"/> Luento	Henkilömäärä _____
	<input type="checkbox"/> Opetuskäyttö	<input type="checkbox"/> Harjoituskäyttö (esim. kenraaliharjoitus)	
	<input type="checkbox"/> Juhlakäyttö	_____	
	<input type="checkbox"/> Kaupallinen tilaisuus	_____	
<input type="checkbox"/> Muu, mikä	_____		
<input type="checkbox"/> Tarvittavat välineet	_____		

525039 (4/08)

Osoite
Peltolantie 2 D
01300 Vantaa

Puhelin, vaihde
83 911

Faksi
8392 4389

Sähköposti
etunimi.sukunimi@vantaa.fi

Käyttöaika	Käyttöpäivä(t) / kausi		Kellonajat (mistä - mihin)			
	Viikonpäivä					
	<input type="checkbox"/> maanantai	<input type="checkbox"/> tiistai	<input type="checkbox"/> keskiviikko	<input type="checkbox"/> torstai	<input type="checkbox"/> perjantai	<input type="checkbox"/> lauantai
Lisätietoja						
Päätös	<input type="checkbox"/> Hyväksytty hakemuksen mukaisesti		<input type="checkbox"/> Hylätty			
	<input type="checkbox"/> Hyväksytty muutettuna					
Lisätietoja	Käyttäjän tulee huolehtia tilojen siisteydestä / siivouksesta käytön jälkeen					
Valvonta	Nimi			Puhelin		
	Valvojan kustannukset viikonloppuisin ovat 40 €/ tunti					
	<input type="checkbox"/> Käyttäjän kanssa on sovittu omavalvonnasta		Avaimet luovutetu		Avaimet palautettu	
Tilavuokrat	<input type="checkbox"/> Käyttäjä on vapautettu tilavuokrista		<input type="checkbox"/> Perittävät korvaukset yhteensä _____ €			
	<input type="checkbox"/> Laskutukset kuukausittain kuittausten mukaisesti					
Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys		Päätöksentekijän allekirjoitus			
			Nimen selvennys			