

*Naam en adres zaal/locatie*

*Naam en adres spelende vereniging*

*Plaats, datum*

Beste IBVA,

Namens de zaaleigenaar/verantwoordelijk beheerder (*naam persoon .....*) verklaart ondertekende dat (*naam zaal.....*) maximaal .... stoelen bevat voor de voorstelling van (*naam vereniging.....*) op (*speeldatum/-data.....*).

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

*Naam zaaleigenaar.....*

*Handtekening..... / Stempel zaal houder en/of op briefpapier zaalhouder.*

**Svp gelijktijdig met uw aanvraag opsturen of emailen naar:**

IBVA Holland  
De Friese Poort 106  
1823 BT Alkmaar  
Tel 072 5112135  
[info@ibva.nl](mailto:info@ibva.nl)  
[www.ibva.nl](http://www.ibva.nl)

*Indien u geen gebruik maakt van de volledige capaciteit van de zaal/locatie waar de voorstelling gegeven wordt (d.m.v. aanpassingen in de zaal) en deze in overleg met de zaalhouder gaat aanpassen, dient u een ondertekende en gestempelde brief van de zaalhouder met uw aanvraag mee te zenden waarin deze het maximum aantal zitplaatsen per voorstelling vermeldt. Na het versturen van de vergunning door IBVA Holland is wijziging in de berekende zaalcapaciteit en/of retourbetaling niet meer mogelijk.*