

An die
Gemeinde Studenzen
8322 Studenzen 150

VERANSTALTUNGSANMELDUNG

Bezeichnung der Veranstaltung:
Ort der Veranstaltung (genaue Beschreibung des Veranstaltungsgebietes, Adresse, Grundstücksnummern):
Beginn der Veranstaltung: Ende der Veranstaltung:
Programmablauf:

Veranstalter:	
Ansprechpartner für die Behörde:	
Geburtsdatum:	
Staatsbürgerschaft:	
Beruf:	
Adresse:	
Telefon, Handy:	
Fax:	
E-mail:	

Hat bereits eine gleichartige Veranstaltung in der Vergangenheit stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja wann: welche:	<input type="checkbox"/> nein
--	---	-------------------------------

Zu erwartende Besucher (ca.):		
Eintritt / Festabzeichen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bewerbung der Veranstaltung:	<input type="checkbox"/> örtlich	<input type="checkbox"/> überörtlich

Fortsetzung auf Seite 2

Veranstaltungsstätte:	<input type="checkbox"/> genehmigungspflichtig	<input type="checkbox"/> nicht genehmigungspflichtig
------------------------------	--	--

Genehmigungsbehörde:	
Datum, Zahl:	
Verhandlung anberaumt für:	
Bühne – Größe:	Aufbau am: Abbau am:
Zelt – Größe: Personen:	Aufbau am: Abbau am:

Ordner- u. Sicherheitsdienst vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Toilettenanlagen:		

Spätere Sperrstunde:	Gastgewerbebetrieb (z.B. Festzelt):
	Sperrstunde (Datum, Zeit):

Verkehrsmaßnahmen:	Beschränkungen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Umleitungen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Absperrungen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Straßenpolizeiliche Bewilligung:	_____		
	Datum, Zahl:		
Verkehrsbeschränkungen:	Halte- u. Parkverbot:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Bereich (von-bis):		

Sonstige bewilligungspflichtige Maßnahmen:	Feuerwerk: Klasse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Datum:

Unterschrift des Antragstellers: