

Antragsteller / Antragstellerin:

Gemeinde Niederkrüchten
Der Bürgermeister
- Ordnungsbehörde -
Poststraße 27
41372 Niederkrüchten

- Antrag zur Durchführung einer Großveranstaltung
 Antrag zur Durchführung einer Veranstaltung

Zur Durchführung einer erlaubnispflichtigen Veranstaltung beantrage(n) ich / wir

Veranstalter (Verein, Organisation, Firma)

verantwortliche Person (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

Mobilfunk-Nummer

E-Mail

die Erteilung aller notwendigen Erlaubnisse für die folgende Veranstaltung

Anlass

Tag(e) (Datum vom – bis zum)

Zeitraum der Veranstaltung (Uhrzeit von / bis)

Ort der Veranstaltung (Ortsteil, Straße, ggfs. Hausnummer)

Geschätzte Personenzahl

Veranstaltungsgelände

Außenveranstaltung

- Offenes Gelände Toilettenanlagen
 Umzäunung Zugangskontrollen

Wird benötigt

- Stromversorgung Wasserversorgung

Innenveranstaltung

- reguläre Versammlungsstätte
 Gebäude für den sportlichen Gebrauch (Turnhalle, etc.)
 Privates Gebäude

Zelt vorhanden?

- ja, Größe: _____ m² Beginn Aufbau: _____
 nein

Bühne vorhanden?

- ja, Größe: _____ m² Beginn Aufbau: _____
 nein

Veranstaltung (Programm, Ablauf)

- Abgabe von Speisen
 Abgabe von alkoholischen Getränken
 Abgabe von alkoholfreien Getränken
 Einsatz von Pyrotechnik
 Böllerschießen
 Beeinträchtigung Luftraum
 Sonstiges: _____

Geplante Musikdarbietung / Tonwiedergabegeräte

- ja, von _____ bis ca. _____ Uhr
 nein

Verkehrswege (Anordnung nach § 45 Straßenverkehrs-Ordnung (StVO))

Betroffene Fläche / Sperrungen <input type="checkbox"/> Fahrbahn <input type="checkbox"/> Parkstreifen <input type="checkbox"/> Radweg <input type="checkbox"/> Gehweg <input type="checkbox"/> Wirtschaftsweg
An- und Abmarschwege (Beschreibung oder Karte beigefügt)
Beeinträchtigung ÖPNV <input type="checkbox"/> ja, im Bereich / Linie _____ <input type="checkbox"/> nein
Verkehrskonzept erarbeitet? <input type="checkbox"/> ja, beigefügt (inkl. Parkplätze, Shuttleservice, usw.) <input type="checkbox"/> nein

Sicherheit

Sichergestellt? <input type="checkbox"/> Flucht- und Rettungswege <input type="checkbox"/> Bestuhlungsplan (bei Innenveranstaltung) <input type="checkbox"/> Sanitätsdienst <input type="checkbox"/> Anfahrtswege Rettungsdienst	
Sicherheitskonzept erarbeitet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ggfs. Hygienekonzept erarbeitet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sicherheitsdienst / Sicherheitsunternehmen (wenn Sicherheitskonzept mit „ja“ beantwortet wurde) <input type="checkbox"/> ja, Anzahl der Kräfte: _____ Ansprechpartner/innen, Anschrift und Telefonnummer <input type="checkbox"/> nein	
Brandschutzkonzept erarbeitet? (Brandsicherheitswache) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Niederkrüchten, den _____
Datum

Unterschrift – Antragsteller –