

An die
Stadtverwaltung Bad Döben
Öffentliche Ordnung
Markt 11
04849 Bad Döben

**Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung
(mindestens 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung anzeigepflichtig)**

1. Veranstalter:

☐

natürliche Person

☐

juristische Person

Name: _____ Vorname : _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Handy: _____

Sollte der Antragsteller/Veranstalter nicht erreichbar sein, muss eine Kontaktperson benannt werden.

Kontaktperson: _____

2. Veranstaltungsort:

Privates Grundstück: _____

Wiese (Flurstücksnummer/Flur):* _____

Gaststätte _____

Pachtgrundstück _____

Sonstiges* _____

* Lageplan oder Skizze beifügen

3. Veranstaltungszeitraum: Datum von: _____ bis _____

Uhrzeit von: _____ bis _____

4. Veranstaltungsablauf:

Wenn vorhanden, bitte einen Ablaufplan beifügen.

5. Imbissversorgung und Handel:

Hinweis: lt. §§ 17 und 18 Bundesseuchengesetz ist für die Speisenzubereitung ein Gesundheitszeugnis erforderlich und es ist eine Gestattung gemäß Gaststättengesetz zu beantragen.

Imbissversorgung: ☐ nein ☐ ja

durch: _____

Handel: ☐ nein ☐ ja (bitte mit namentlicher Auflistung der
Stände/Sortiment als Anlage)

Ver- und Entsorgung:

Wasserversorgung*:

☐ vorhanden ☐ nein*, Absicherung durch _____

Abwasserentsorgung*:

☐ vorhanden ☐ nein*, Absicherung durch _____

sanitäre Anlagen*:

☐ vorhanden ☐ nein*, Absicherung durch _____

Energieversorgung*:

☐ vorhanden ☐ nein*, Absicherung durch _____

7. Musikdarbietung: (Art der Musik und Musikgruppen aufführen)

8. Auftritt anderer Künstler/Beiprogramm: (Auflistung)

9. Aufbau einer Bühne/eines Zeltes:

Bühne*: ☐ nein ☐ ja, Fläche _____ m² - Höhe _____ m

Zelt*: ☐ nein ☐ ja, Fläche _____ m² - Höhe _____ m

10. Sicherheit: (Ordner, Personen u.a.)

11. Gästeparkplätze*:

☐ vorhanden wo: _____

☐ nein, Absicherung wo: _____

12. Beschilderung: (Beschilderung Veranstaltungsgelände, Absperrmaßnahmen, Ausschilderung der Toiletten)

13. Kassierung: (Höhe der Eintrittskarten und Vorkauf):

14. Haftungsversicherungsnachweise für die Veranstaltung:

☐ vorhanden* ☐ nicht vorhanden*

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Rückfragen steht Ihnen das
Haupt-, Ordnungs- und Sozialamt, Sachgebiet Öffentliche Ordnung,
Tel. 034243 / 722 57 zur Verfügung.

* zutreffendes bitte ankreuzen