

An die  
Stadt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eingangsdatum:

\_\_\_\_\_

## Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung (Art. 19 LStVG)

Veranstalter:

\_\_\_\_\_  
(Verein/Organisation)

Verantwortliche Person:

\_\_\_\_\_  
(Name/Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Mobiltelefon)

Stellvertreter:

\_\_\_\_\_  
(Name/Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Mobiltelefon)

Ansprechpartner für den Jugendschutz:

\_\_\_\_\_

Bezeichnung der Veranstaltung	Datum	Uhrzeit (von – bis)	Erwartete Besucherzahl

Veranstaltungsort:

\_\_\_\_\_  
(Gemeinde)

\_\_\_\_\_  
(Ortsteil)

\_\_\_\_\_  
(Platz)

Im Freien

Festzelt

Halle

\_\_\_\_\_

Entfernung zu den nächstgelegenen Wohnhäusern: ca. \_\_\_\_\_ Meter

Art der Musikdarbietung:  Liveband(s)

CD/Plattenparty

\_\_\_\_\_

Auftretende Gruppe(n): \_\_\_\_\_

Anlage  mit

ohne

Niederfrequenz-Pegelbegrenzungs-Einheit

Anzahl Sicherheitskräfte: \_\_\_\_\_ Security-Personal

\_\_\_\_\_ eigene Ordner

Bestehende Veranstaltungs-Haftpflichtversicherung

nein

ja, bei \_\_\_\_\_

Vorhandene Parkplätze für ca. \_\_\_\_\_ Fahrzeuge auf

privater

öffentlicher Fläche

mit  befestigtem  unbefestigtem Untergrund im Bereich \_\_\_\_\_

Toilettenwagen

Toilettenanlage im \_\_\_\_\_

(Gebäude)

mit \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Spülaborten für Frauen/Männer und \_\_\_\_\_ Urinalen

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Kopie an:**

PI Bad Neustadt a. d. Saale

PI Mellrichstadt

PS Bad Königshofen i. Gr.

Jugendamt

Straßenverkehrsbehörde

Bauaufsicht/Immissionsschutz

Lebensmittelüberwachung

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Sachbearbeiter/in)