

An die

Samtgemeinde Ahlden
Bahnhofstraße 30
29693 Hodenhagen

Mitteilung über die Durchführung einer Veranstaltung

1. Veranstalter / Antragssteller

Organisation, Verein, Firma	
Verantwortliche Person	Stellvertreter
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Erreichbarkeit während der Veranstaltung (Mobilfunknummer)	Erreichbarkeit während der Veranstaltung (Mobilfunknummer)
E-Mail:	E-Mail:

2. Art der Veranstaltung

Kurzbeschreibung (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

3. Ort der Veranstaltung

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

- auf öffentlichen Flächen auf privaten Flächen Gelände ist umzäunt / abgesperrt
 im Freien in Gebäuden

4. Erschließung

Die Zu- und Abfahrt erfolgt über eine

- Gemeindestraße Kreisstraße Landstraße Bundesstraße

5. Parkplätze

- Parkplätze vorhanden
 auf dem Veranstaltungsgelände auf öffentlicher Verkehrsfläche
 Parkplätze werden provisorisch angelegt auf
 dem Veranstaltungsgelände öffentlicher Verkehrsfläche
 gepflasterten Flächen Wiesen Ackerflächen

6. Veranstaltungszeitraum

Aufbau (Datum und Zeitraum mit Angabe von Uhrzeiten abschätzen)

Tag der Veranstaltung (Datum und Zeitraum mit Angabe von Uhrzeiten abschätzen)

Abbau (Datum und Zeitraum mit Angabe von Uhrzeiten abschätzen)

7. Angaben über fliegende Bauten (Merkblatt beachten)

<input type="checkbox"/> Zelt	<input type="checkbox"/> Bühne	<input type="checkbox"/> Tribüne	<input type="checkbox"/> Fahrgeschäfte	<input type="checkbox"/> _____
Kurzbeschreibung				

8. Anzahl und erwartete Besuchergruppe

Besucher insgesamt ca.	Höchstzahl der Besucher zur Spitzenzeit ca.	Einlasskontrolle <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erwartete Besuchergruppe (Anteil Kleinkinder, Jugendliche, ältere Menschen, etc.)		

9. Angaben zur Sicherheit

<input type="checkbox"/> Ordnungsdienst	Name des Verantwortlichen, Mobilfunknummer, Anzahl der eingesetzten Kräfte
<input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst / Security	Name des Dienstes und Verantwortlichen, Mobilfunknummer, Anzahl der eingesetzten Kräfte
<input type="checkbox"/> Sanitätsdienst	Name des Dienstes und Verantwortlichen, Mobilfunknummer, Anzahl der eingesetzten Kräfte

10. Bewirtung (Merkblatt beachten)

<input type="checkbox"/> fremde Bewirtung	<input type="checkbox"/> Speisen	<input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke	<input type="checkbox"/> alkoholische Getränke
<input type="checkbox"/> eigene Bewirtung	<input type="checkbox"/> Speisen	<input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke	<input type="checkbox"/> alkoholische Getränke

11. Toilettenanlagen

<input type="checkbox"/> vorhanden	 WC: _____ Stk.	 WC: _____ Stk. Urinal: _____ Stk.	 WC: _____ Stk.
<input type="checkbox"/> nicht vorhanden			

12. Immissionen / Lärmquellen (Merkblatt beachten)

<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Musikgruppen	<input type="checkbox"/> Beschallung / Verstärker	<input type="checkbox"/> Wortbeiträge mit Mikrofon
--------------------------------	---------------------------------------	---	--

13. Sonstiges und Bemerkungen

<input type="checkbox"/> Tombola, Glücksspiel
<input type="checkbox"/> Einsatz von Feuer, Pyrotechnik, Lichtshow, Luftballons, Tieren
ggf. Beschreibung

13. Werbung

<input type="checkbox"/> Werbung durch Veranstalter	<input type="checkbox"/> Werbung durch externe Firma
Art der Werbung	

14. Kosten der Veranstaltung

Kosten für die Durchführung der Veranstaltung: _____ €
--

Bitte fügen Sie folgende Anlagen bei:

- Übersichtskarte
- Lageplan mit Eintragungen zu Einstellplätzen, Zu- und Abfahrten sowie Flucht- und Rettungswegen
- Nachweis über das Bestehen einer Haftpflichtversicherung

Ort, Datum

Unterschrift des Veranstalters oder dessen Vertreters