

***Stadt Arendsee ( Altmark)***  
***Ordnungsamt***

Anzeige einer Veranstaltung / Antrag Sperrzeitverkürzung

|   |
|---|
| <u>Bezeichnung der Veranstaltung:</u> _____<br><br>   |
| <u>Art der Veranstaltung:</u><br><br>   |
| <u>Veranstaltungsdatum:</u><br><br>   |
| Vom: _____ Bis: _____   |
| <u>Veranstalter:</u><br><br>  |
| <u>Anschrift:</u> _____ <u>Telefonnummer:</u> _____<br>_____ <u>Mobilfunknummer:</u> _____<br>_____ <u>Faxnummer:</u> _____   |
| <u>E-Mail-Adresse:</u> _____  |
| <u>Verantwortliche Person vor Ort:</u><br><br>  |
| <u>Name :</u> _____ <u>Telefonnummer:</u> _____<br><br>   |
| <u>Mobilfunknummer:</u> _____   |
| a) <u>Eigentümer/Betreiber (Gelände/Privatgelände; gegebenenfalls: Flurnummer oder die des Flurstückes)</u><br>_____<br>_____ |
| b) <u>Anzahl der beabsichtigten Ordner:</u> _____ Stück ( Liste mit Namen )   |
| c) <u>Ansprechpartner für den Ordnerdienst: (Name und Mobilfunknummer bitte angeben)</u><br><br>                              |
| <u>Name:</u> _____ <u>Mobilfunknummer:</u> _____  |

Zeitlicher Ablauf:

I. Aufbauzeiten (Tag(e)/Uhrzeit):

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

II. Publikumseinlass:

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

III. Veranstaltungszeiten:

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

IV. Abbauzeiten (Tag(e)/Uhrzeit)

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Sind bei der Veranstaltung Musikdarbietungen geplant?

–  
Ja

Nein

Welche Art von Musikdarbietungen/Beschallungen sind vorgesehen?

Livemusik mit Verstärkeranlage/Lautsprecher

Livemusik mit unverstärktem Instrument

Musikdarbietung mit Tonträgern ( Tonband, CD usw.)

Musikdarbietung durch Band oder DJ (Bitte Namen angeben)

\_\_\_\_\_

Wo genau soll die Darbietung/Beschallung stattfinden?

Betroffene Straßen/Plätze: \_\_\_\_\_

Größe des Veranstaltungsraumes in m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Wird ein Festzelt genutzt?

Ja

Nein

Wenn ja, dann geben sie bitte die Größe des Zeltes an: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Zeitlicher Umfang der Beschallung?

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Erwartete Besucherzahl: ca. \_\_\_\_\_ Personen

Versorgung:

Verkauf von Speisen

Welcher Art?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verkauf von Getränken

Welcher Art?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gestattung beantragt am : \_\_\_\_\_

Anzahl der Toiletten:

Menge: \_\_\_\_\_ Stück

Anzahl Damentoiletten: \_\_\_\_\_ Stück

Anzahl Herrentoiletten: \_\_\_\_\_ Stück

Anzahl Dixis: \_\_\_\_\_ Stück

***Arendsee, den:*** \_\_\_\_\_

***Unterschrift:*** \_\_\_\_\_