

Personalien des Antragstellers (Familiename, Vorname, Geburtsname) (bei juristischen Personen und Vereinen: Personalien der verantwortlichen Person)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer	Handy-Nummer
verantwortliche(r) Ansprechpartner während der Veranstaltung (Name, Anschrift, Mobiltelefonnummer)	

Gemeinde Stockelsdorf
 Die Bürgermeisterin
 als örtliche Ordnungsbehörde
 -Gewerbeangelegenheiten-
 Ahrensböcker Straße 7
 23617 Stockelsdorf

Telefon: 0451/4901-0
 Fax: 0451/4901-291
 E-Mail: info@stockelsdorf

Antrag auf Genehmigung einer Veranstaltung

Veranstaltungsdatum/-zeitraum:			
Zeitpunkt der Veranstaltung:	von:	Uhr	bis: Uhr
Art der Veranstaltung (Programmablauf):			
Erwartete Besucherzahl (maximal zu einem Zeitpunkt anwesende Besucher)	Personen		

Veranstaltungsort (genaue Anschrift und genaue Angabe der Räumlichkeiten)				
<input type="checkbox"/> auf einem Freigelände	<input type="checkbox"/> in einem Gebäude	<input type="checkbox"/> in einem Festzelt	<input type="checkbox"/> öffentliche Fläche (*1)	<input type="checkbox"/> private Fläche
Sind am Veranstaltungsort Toiletten verfügbar?		<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
	Damentoiletten	Herrentoiletten	Urinale	Behindertentoiletten
Wenn ja, wie viele?				

Anzahl der Getränkestände (nur für alkoholische Getränke) (*2)			
Betrieb einer Getränkeschankanlage?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Werden die Getränke vom Veranstalter selbst abgegeben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn nein, wer führt den Ausschank durch? (*3) (Name/Anschrift/Telefon)			

(*1 Im Falle der Nutzung einer öffentlichen Fläche ist eine gesonderte Genehmigung erforderlich. Ansprechpartnerin: Gemeinde Stockelsdorf, Bauamt, Ahrensböcker Straße 7, 23617 Stockelsdorf, Tel.: 0451/4901-311.
 (*2 Eine gaststättenrechtliche Erlaubnis wird nicht benötigt, wenn nur alkoholfreie Getränke und/oder zubereitete Speisen verabreicht werden.
 (*3 Sollte der Ausschank nicht vom Veranstalter selbst vorgenommen werden, ist eine gesonderte Ausschankgenehmigung erforderlich.

Darbietung von Musik?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, zu welchen Zeiten soll Musik (ab)gespielt werden? (von – bis/Uhr)		
Art der Musikdarbietung(en)	<input type="checkbox"/> Abspielen von Tonträgern <input type="checkbox"/> (Live-) Musik ohne Einsatz von Verstärkeranlagen <input type="checkbox"/> (Live-) Musik mit Einsatz von Verstärkeranlagen	
Aufbau von Zelten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Aufsteller angeben (Name/Anschrift/Telefon)		
Wenn ja, bitte Anzahl angeben		
Wenn ja, bitte Größe angeben		
Bühnenaufbau	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte Standort und Größe angeben		
Sind aufgrund der Veranstaltung besondere Verkehrsregelungen (z. B. Haltverbote, Einbahnstraßenregelungen) erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche? (bitte Plan beifügen)		
Jugendschutz Die Bestimmungen des Jugendschutzes sind mir/uns bekannt. Es sind folgende Maßnahmen zur Einhaltung des Jugendschutzes vorgesehen:		
Ordnungs- bzw. Sicherheitsdienst Für die gesamte Dauer der Veranstaltung wird ein Ordnungsdienst mit insgesamt _____ (Anzahl) Kräften eingesetzt. (min. 1 Ordner pro 100 Besucher) Für die gesamte Dauer der Veranstaltung wird ein Sicherheitsdienst mit insgesamt _____ (Anzahl) Kräften eingesetzt.	<input type="checkbox"/> eigene Kräfte	<input type="checkbox"/> folgende Fremdfirma (Name Anschrift, Telefonnummer)
Versicherungsnachweis für Sach- und Personenschäden Mindestens 1.000.000 € / 2.000.000 €, Nachweis ist beizufügen!		

Mir ist bekannt, dass diese Erlaubnis gebührenpflichtig ist und dass die vorstehenden Angaben zur Entscheidung über den Antrag benötigt werden und die Verweigerung von Angaben bzw. die Nichtbeibringung von notwendigen Unterlagen zur Ablehnung des Antrags führen kann.
Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorgenannten Angaben.

Datum	Unterschrift des Antragstellers