

Behörde:
----------

Eingang:
----------

- Anzeige einer Veranstaltung gemäß § 42 Abs. 1 OBG**  
 **Antrag auf Genehmigung einer Erlaubnis gemäß § 42 Abs. 3 OBG**

<b>Angaben zum Veranstalter/in oder Antragsteller/in:</b>			
Name der Personenvereinigung: (Verein...)			
Name, Vorname der verantwortlichen Person:		Geburtsdatum, Geburtsort:	
Anschrift: PLZ, Wohnort		Straße, Hausnummer	
Telefon:		Fax / e Mail:	

<b>Angaben zur Veranstaltung:</b>	
Anlass der Veranstaltung: (Kirmes, Fasching...)	Art der Veranstaltung/Musikdarbietung: (Konzert, Alleinunterhalter, Tanz mit Musikkapelle, Disko u.a.)
	Name des Musikausführenden:
Ort der Veranstaltung: (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	genaue Bezeichnung der örtlichkeit oder Name des Räumlichkeit: (öff. Platz, Straße, Bürgerhaus, Festzelt, Turnhalle u.ä.)

<b>Angabe zu den Räumlichkeiten:</b>					
Die Veranstaltung findet statt:	<input type="checkbox"/> im Freien	<input type="checkbox"/> im Zelt	<input type="checkbox"/> im Gebäude	Anzahl der Stehplätze:	Anzahl der Sitzplätze:
Größe des Raumes: (in m <sup>2</sup> )	Größe der Tanzfläche: (in m <sup>2</sup> )	zugelassene Personenzahl:		Anzahl der vorhandenen Parkplätze:	

**Hinweis: Die Aufstellung« fliegender Bauten ist gemäß § 74 (7) ThürBO eine Woche vor der Veranstaltung unter Vorlage des Prüfbuches bei der Unteren Bauaufsichtsbehörde anzuzeigen.**

<b>Zeitraum der Veranstaltung:</b>					
	Datum:	Urzeit:			voraussichtliche Teilnehmerzahl
1		von:		bis:	
2		von:		bis:	
3		von:		bis:	
4					

<b>Angaben zu den Ordnern:</b>		
Werden Ordner eingesetzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl:	Welche Aufgaben werden den Ordnern übertragen?
Name, Vorname der Ordner: (gegebenenfalls gesonderte Liste beifügen)	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer):	Geburtstag, Geburtsort:

<b>Angaben zum Getränkeanbieter:</b>					
Name, Vorname			Anschrift: (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
werden alkoholhaltige Getränke angeboten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schankanlage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Flaschenware	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Angaben zum Anbieter von Lebensmitteln:</b>					
Name, Vorname			Anschrift: (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
folgende Speisen werden angeboten: (gegebenenfalls gesondertes Blatt verwenden)					
Verwendung von Geschirr:		<input type="checkbox"/> Einweg-Geschirr		<input type="checkbox"/> Mehrweg-Geschirr	
liegen Gesundheitszeugnisse nach dem Infektionsschutzgesetz vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Belehrungen nach dem Infektionsschutzgesetz erfolgten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Datum der Belehrung	

<b>Angaben zur Trinkwasserversorgung:</b>		
Art der Trinkwasserversorgung: (öffentliche Trinkwasserversorgung, Eigenwasserversorgungsanlage ...)		
Anschlussart:(Trinkwasserfestanschluss / nicht ortsfeste Anlage / Vorratsbehälter)		
Anschluss Hydrant:	Anzahl:	Datum/Zeit:

Wurden zur Durchführung der Veranstaltung bereits Genehmigungen beantragt? (z. Bsp. Sperrzeitverkürzung, verkehrsrechtliche Anordnungen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>wenn ja, bei welcher Behörde:</b> (Bescheid der Behörde beifügen)	

**Die Veranstaltung soll wie vorstehend angemeldet durchgeführt werden.**

Ort, Datum:	Unterschrift des Anmelders:
-------------	-----------------------------

