

ANZEIGE EINER VERANSTALTUNG

ANZEIGE EINES VORÜBERGEHENDEN GASTSTÄTTEN-
GEWERBES (LGASTG)



1. Angaben zum Veranstalter

NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
STRASSE, HAUSNUMMER	PLZ	ORT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFON	FAX	E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Verantwortliche Person/en während der Veranstaltung

NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
STRASSE, HAUSNUMMER	PLZ	ORT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFON	FAX	E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Beschreibung der Veranstaltung

BESCHREIBUNG

ART DER VERANSTALTUNG

<input type="checkbox"/> Allgemeine Sportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Flohmarkt
<input type="checkbox"/> Kombiveranstaltung (Sport und Musik)	<input type="checkbox"/> Volksfest
<input type="checkbox"/> Fastnachtsveranstaltung	<input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater
<input type="checkbox"/> Fastnachtsumzug	<input type="checkbox"/> Hock
<input type="checkbox"/> Martinsumzug	<input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt
<input type="checkbox"/> Konzert	<input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>

4. Veranstaltungszeiten (inkl. Auf- und Abbau)

DIE VERANSTALTUNG FINDET STATT AM

DATUM	BEGINN	ENDE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIE VERANSTALTUNG ERSTECKT SICH ÜBER MEHRE TAGE UND ZWAR

VOM	BIS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DER AUFBAU ERFOLGT AM**DATUM****BEGINN****ENDE****DER AUBBAU ERFOLGT AM****DATUM****BEGINN****ENDE**

5. Erwartete Besucher

ERWARTETE BESUCHERZAHL**MITARBEITER****MAX. GLEICHZEITIG
ANWESENDE PERSONEN**

6. Erwartete Besucherstruktur und erwartetes Besucherverhalten

BESUCHERSTRUKTUR

- Kinder bis 14 Jahre
- Jugendliche bis 16 Jahre
- Jugendliche bis 18 Jahre
- Erwachsene
- Familien
- Senioren

VERHALTEN

- Sitzend
- Stehend
- Tanzend
- in Bewegung
- Sport ausübend

**WERDEN BESONDERE PERSONENGRUPPEN
ERWARTET?**

- Nein
- Ja und zwar
 - sog. VIPs
 - Sonstiges

7. Veranstaltungsort

UM WELCHEN VERANSTALTUNGSORT HANDELT ES SICH?**FLÄCHE**

- Platz Rathaus in Kappel
- Festplatz in Kappel

RÄUME

- Bürgersaal in Kappel
- Bürgersaal in Grafenhausen
- Mehrzweckhalle in Kappel
- Mehrzweckhalle in Grafenhausen
- Mensa Ferdinand-Ruska-Schule in Grafenhausen
- Waldhütte Auewald in Kappel (Ellenbogenwald)
- Waldhütte Auewald in Grafenhausen
- Waldhütte Bergwald Kappel in Ettenheimmünster
- Waldhütte Bergwald Grafenhausen in Ettenheimmünster

 Sonstige:**BEZEICHNUNG DES VERANSTALTUNGSORTS****STRASSE, HAUSNUMMER****PLZ****ORT****BESONDERER GEFAHRENBEREICH (GEWÄSSER, KRITISCHE INFRASTRUKTUR, ETC.)**

8. Benötigtes Inventar

ANZAHL

<input type="checkbox"/> Beamer	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tische	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Stühle	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bühnenelemente	<input type="text"/>

9. Grundstückseigentümer (Einverständniserklärung erforderlich)

NAME

VORNAME

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ

ORT

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

TELEFON

FAX

E-MAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

10. Zelte, Bühnen, Aktivitäten (fliegende Bauten)

WERDEN ZELTE AUFGEBAUT?

ZELT 1, FLÄCHE

ZELT 2, FLÄCHE

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja und zwar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------------	----------------------	----------------------

WERDEN BÜHNENELEMENTE AUFGEBAUT?

STANDORT

FLÄCHE

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja und zwar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------------	----------------------	----------------------

ERFOLGT EINE BESTUHLUNG?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Der Bestuhlungsplan ist beigelegt.	<input type="checkbox"/> Er wird nachgereicht.
-------------------------------	-----------------------------	---	--

SIND DEKORATIONEN UND/ODER EINBAUTEN GEPLANT?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Der entsprechende Plan ist beigelegt.	<input type="checkbox"/> Er wird nachgereicht.
-------------------------------	-----------------------------	--	--

WIRD OFFENES FEUER EINGESETZT? (Z.B. KERZEN, GRILL, BRENNPASTE, ...)

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja und zwar	<input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------------	----------------------

WERDEN EFFEKTE EINGESETZT (Z.B. DISKONEBEL, LASER, ...)

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja und zwar	<input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------------	----------------------

WIRD MUSIK DARGEBOTEN?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja und zwar durch	<input type="checkbox"/> Musikgruppen mit Einsatz von Verstärkeranlagen
		<input type="checkbox"/> Musikgruppen ohne Einsatz von Verstärkeranlagen
		<input type="checkbox"/> Abspielen von Tonträgern

DIE DARBIETUNG ERFOLGT AM

BEGINN

ENDE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

SIND LÄRMSCHUTZMASSNAHMEN VORGESEHEN?

Nein

Ja

11. Speisen und Getränke

WERDEN SPEISEN ANGEBOTEN?

Nein Ja

WERDEN GETRÄNKE ANGEBOTEN?

Die Anzeigepflicht für vorübergehende Gaststättengewerbe gilt für Vereine nur dann, wenn diese alkoholische Getränke anbieten.

Nein Ja und zwar nur alkoholfreie auch alkoholische Getränke

12. Sicherheit

WIRD EIN SICHERHEITSDIENST EINGESETZT?

Nein Ja und zwar Sicherheitskräfte durch folgenden Betreiber:

NAME SICHERHEITSDIENST

ANSPRECHPARTNER (NAME, VORNAME)

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ

ORT

TELEFON

FAX

E-MAIL

WIRD EIN SANITÄTSDIENST EINGESETZT?

Nein Ja und zwar durch folgenden Träger:

NAME SANITÄTSDIENST

ANSPRECHPARTNER (NAME, VORNAME)

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ

ORT

TELEFON

FAX

E-MAIL

QUALIFIKATION

ANZAHL DER KRÄFTE

Mit Rettungsmitteln

Ohne Rettungsmitteln

WIRD PYROTECHNIK ODER OFFENES FEUER EINGESETZT?

Nein Ja

13. Verkehr

MÜSSEN STRASSEN GESPERRT WERDEN?

Nein Ja und zwar

STRASSEN

DATUM

BEGINN

ENDE

WELCHE PARKPLÄTZE STEHEN FÜR DIE VERANSTALTUNG ZUR VERFÜGUNG?

ORT

ANZAHL PARKPLÄTZE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

14. Toilettenanlagen

FOLGENDE ANZAHL AN TOILETTEN STEHT ZUR VERFÜGUNG:

Männer Frauen Behinderte

15. Veranstaltungshaftpflichtversicherung

Nein Ja und zwar bei der

VERSICHERUNGSGESELLSCHAFT

VERSICHERUNGSNUMMER

VERSICHERUNGSSUMME

16. Werbung

IST WERBUNG IM ÖFFENTLICHEN VERKEHRSRAUM VORGESEHEN?

Der Antrag wird automatisch als Antrag auf Sondernutzung (**kostenpflichtig**) gewertet. **Die Montage der beantragten Werbung erfolgt auf eigene Kosten durch die antragstellende Person.**

Nein Ja und zwar A1 Plakatierung von bis Anzahl
 Werbebanner von bis Anzahl

Hinweis: Im Hinblick auf die erforderlichen Abstimmungen mit der Feuerwehr, Polizei, der Abteilung Bauordnung, der Straßenverkehrsbehörde und weiteren Bereichen ist eine möglichst frühzeitige Information der Ordnungsbehörde erforderlich. Bitte beantragen Sie die Genehmigung mindestens **zwei Monate** bevor die Veranstaltung stattfinden soll und legen hierfür das vollständig ausgefüllte Formular samt erforderlicher Unterlagen vor.

Die Anzeige eines **vorübergehenden Gaststättengewerbes aus besonderem Anlass** (Anbieten von Speisen oder Getränken an Ort und Stelle) hat mindestens **zwei Wochen** vor der Tätigkeit zu erfolgen. Diese wird an die untere Baurechtsbehörde, die untere Lebensmittelbehörde, den Polizeivollzugsdienst und die zuständige Finanzbehörde weitergeleitet. Sie erhalten eine Eingangsbestätigung. Fachspezifische Auflagen durch die o.g. Behörden bleiben vorbehalten.


Bei erheblichen Sicherheitsbedenken kann die Veranstaltung ggf. ordnungsrechtlich verboten werden.

Es wird eine Gebühr nach den §§ 1, 3, 4, 5, 6 der Verwaltungsgebührensatzung der Gemeinde Kappel-Grafenhausen vom 10.12.2001 i.V. m. der Anlage 2 zur Verwaltungsgebührensatzung erhoben.

Die Angaben sind vollständig und richtig.

Ort, Datum

Unterschrift



Ordnungsamt
Tel.-Nr. 07822 / 863 - 204
E-Mail: ordnungsamt@kappel-grafenhausen.de