



## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis für die Durchführung einer Veranstaltung

Zutreffendes bitte ankreuzen x oder ausfüllen!

|                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| <b>Zeitpunkt der Veranstaltung</b> |                      |
| Datum:                             | Uhrzeit<br>von: bis: |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Art/Anlass der Veranstaltung (Tanz, Konzert, Erntefest etc.)</b> |
|                                                                     |

|                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ort der Veranstaltung (genaue Beschreibung mit Angabe der Hausnummer)</b> |
|                                                                              |

|                                                                            |                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Sperrzeitverkürzung (Durchführung der Veranstaltung nach 22.00 Uhr)</b> |                   |
| <input type="checkbox"/> wird nicht beantragt                              |                   |
| <input type="checkbox"/> wird beantragt am:                                | Uhrzeit von: bis: |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| <b>1. Antragsteller/in</b> |          |
| Name:                      | Vorname: |
| vollständige Anschrift:    |          |
| Telefon:                   |          |
| E-mail:                    |          |

|                                                            |          |
|------------------------------------------------------------|----------|
| <b>2. Angaben zum/r Verantwortlichen/Veranstalter/in</b>   |          |
| Name:                                                      | Vorname: |
| vollständige Anschrift:                                    |          |
| Verein / Firma:                                            |          |
| telefonisch erreichbar<br>während der Veranstaltung unter: |          |
| E-mail:                                                    |          |

|                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Werden Speisen und Getränke verabreicht?</b>                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, dann sprechen Sie bitte im Sachgebiet Gewerbe vor bzw. rufen Sie unter der Telefonnummer 039745-86116 an, um eine eventuelle Gestattung gemäß § 2 Abs. 2 Brandenburgisches Gaststättengesetz (BbgGastG) zu beantragen! |                             |                               |

|                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Straßensperrung erforderlich?</b>                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, dann sprechen Sie bitte im Sachgebiet Sicherheit/Ordnung vor bzw. rufen Sie unter der Telefonnummer 039745-86116 an, um eine eventuelle Gestattung gemäß § 29 Abs. 2 Straßenverkehrsordnung (StVO) zu beantragen! |                             |                               |

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass eine Kopie dieser Veranstaltungsanzeige an die zuständige Polizeidienststelle übersandt wird.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich gleichzeitig, dass ich die Informationen bei Erhebung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen habe.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift des/r Antragstellers/in

-----  
Datum

-----  
Unterschrift des/r Verantwortlichen / des/r Veranstalters/in