

Bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen  
und zurücksenden an



## Gemeinde Bad Füssing

Rathausstraße 6-8  
94072 Bad Füssing  
[www.gde-badfuessing.de](http://www.gde-badfuessing.de)

Gemeinde Bad Füssing  
-Ordnungsamt-  
Rathausstraße 6-8  
94072 Bad Füssing

### Öffentliche Sicherheit und Ordnung

Sachbearbeiter

Herr **Martin**  
Tel.: 08531 975 - 441  
Fax.: 08531 975 - 4141  
E-Mail: [kmartin@badfuessing.de](mailto:kmartin@badfuessing.de)  
Zimmer-Nr.: 1

Antrag vom

## Veranstaltungsanzeige

Anzeige einer öffentlichen Vergnügung (Art. 19 LStVG)

A. Veranstalter				
Name der verantwortlichen, bzw. vertretungsberechtigten	Vorname	Geb.Datum	Geb. Ort	Staatsangehörigkeit
Verein, bzw. juristische Person				
Straße		PLZ, Ort		
Telefon		ggf. Telefon während der Veranstaltung)		
B. Veranstaltung				
Veranstaltungsort, Name und Anschrift sowie genaue Beschreibung der Örtlichkeit				
<input type="checkbox"/> auf öffentlichen Verkehrsflächen				
Veranstaltungsdatum von	bis	Uhrzeit von	bis	
Art der Veranstaltung (z.B. Konzert, Tanz, Vortrag, Public Viewing, etc. wenn möglich Programm beifügen)				
Ergänzende Angaben (Pyrotechnik, Sky-Beamer, Festumzug, Sonnwendfeuer, Pferdegespanne, Motorradkorso etc.) <b>Bitte unbedingt angeben!!!!</b>				
Musikdarbietung			Name der Band, DJ, Moderator	
<input type="checkbox"/> Liveband	<input type="checkbox"/> Discjockey	<input type="checkbox"/> mit Verstärkeranlage		
Für die Veranstaltung wird zusätzlich eine Straßensperrung beantragt für die ....				
von Kreuzung oder Kreisverkehr .... Bis Kreuzung ...				
Dauer der Sperrung von	Uhrzeit	bis	Uhrzeit	
Umleitung über				
Voraussichtliche Besucherzahl		Eintritt		
Anschrift Sicherheitsfirma oder Anzahl eigene Ordner			Telefon	
Zusätzlich werden		Plakatmarken groß á 10,-- € und		Plakatmarken klein á 2,-- € benötigt.
<input type="checkbox"/> Abgabe von Speisen		welche Speisen		
<input type="checkbox"/> Abgabe von alkoholischen Getränken				
<input type="checkbox"/> Abgabe von alkoholfreien Getränken				
<input type="checkbox"/> Sonstiges				

Eingang am :

Zahlung per  
 Rechnung

Bad Füssing, den

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller