



Zurück an:

Stadt Weiden i.d.OPf.
Amt für öffentliche Ordnung
Dr.-Pfleger-Straße 15
92637 Weiden

**Anzeige/Antrag auf Genehmigung
einer Großveranstaltung**
mit mehr als 5.000 Besuchern
nach § 19 LStVG

Abt. für Ordnungsaufgaben und Gewerbesesen
Zi.Nr. 0.52, Tel.Nr. 0961 81-3206

Achtung: Ein Plan des Veranstaltungsortes mit Angaben evtl. Aufbauten, wie Bühnen, Zelte, Gastronomie- oder Verkaufsstände, etc., ist für die Bearbeitung unbedingt erforderlich!

I. Angaben zur Veranstaltung

Veranstaltungsort, Adresse:
Veranstaltungstag(e) und Uhrzeit (von – bis):
Veranstaltung wie im Vorjahr? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche Auf- und Abbauezeiten sind geplant?

Art und Name der Veranstaltung:			
Inhalt/Ablauf, evtl. Programm beilegen:			
Musik: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art: <input type="checkbox"/> Live-Musik <input type="checkbox"/> Musikanlage	<input type="checkbox"/> mit Verstärker <input type="checkbox"/> ohne Verstärker	Musikende um ____ Uhr
Wie viele Besucher werden erwartet?			
Insgesamt:		gleichzeitige Anwesenheit:	

Wird ein Zelt aufgestellt? Wenn ja, wie groß?
Wird eine Bühne aufgestellt? Wenn ja, wie groß?
Sonstige Aufbauten (Pavillons, Stände, Biergartengarnituren)? Wenn ja, wie viele?



Wird Gas zu Heiz- oder Kochzwecken verwendet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wird eine Getränkeschankanlage eingesetzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Werden Speisen und Getränke abgegeben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, erfolgt die Abgabe	<input type="checkbox"/> kostenlos? – Sortimentsliste beifügen!	
	<input type="checkbox"/> zum Selbstkostenpreis? – Preisliste beifügen!	
	<input type="checkbox"/> über Selbstkostenpreis? – gesonderter Gestattungsantrag erforderlich	

II. Abgaben zum/zur Veranstalter/in und Antragsteller/in

Name (Firma bzw. Vor- und Familienname – auch bei GbR oder e. K. bitte natürliche Person eintragen)	
Vertreter/in der Firma/des Vereins	
Geburtsdatum	
Adresse Betriebsanschrift (kein Postfach) oder Wohnanschrift (bei natürlicher Person):	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
VR/HRB/HRA-Nr.:	
Verantwortliche/r Leiter/in vor Ort:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	

III. Anlagen:

- Lageplan (zwingend)
- Preisliste
- Programm
- Gestattungsantrag nach GastG für Ausschank alkoholischer Getränke
- Sicherheitskonzept (zwingend)
- Versicherungsbestätigung (zwingend)
- Freistellung von Ersatzansprüchen (zwingend)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Veranstalters/in