

Stadt Fulda
Rechts- und Ordnungsamt
Schlossstraße 1
36037 Fulda

Weitere Auskünfte:

Stadtverwaltung Fulda
Telefon: 0661/102-1322
Telefax: 0661/102-2322

Antrag zur Durchführung einer Veranstaltung – I – Allgemeine Angaben

| | | | |
|--|-----|---------|------------|
| Organisation, Verein, Firma (Rechtsform bitte angeben) | | | |
| Name (Inhaber /Verantwortliche) | | Vorname | |
| Straße | | | Hausnummer |
| PLZ | Ort | | |
| Telefon | Fax | E-Mail | |

| | | | |
|-------------------------------|---|-----------------------|-------------------------------|
| Bezeichnung der Veranstaltung | | Art der Veranstaltung | |
| Datum der Veranstaltung | Gibt es für die Veranstaltung eine Internetseite? | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja: www. | | <input type="checkbox"/> Nein |

Ort der Veranstaltung (bitte entsprechend ankreuzen und ausfüllen)

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> In einem Gebäude | |
| <input type="checkbox"/> Im Freien | |

Zeitlicher Ablauf

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| Aufbauzeiten | Von – bis (Tag / Uhrzeit) |
| Veranstaltungszeiten | Von – bis (Tage/-e / Uhrzeit) |
| Abbauzeiten | Von – bis (Tag / Uhrzeit) |

| | | |
|------------------------|--|------------------------------------|
| Erwartete Besucherzahl | Maximale Besucherzahl zu den Hauptzeiten pro Tag | Besucherzahl gesamt an allen Tagen |
|------------------------|--|------------------------------------|

Verantwortliche Personen vor Ort

(Telefon- und / oder Mobilfunknummer angeben; bei Großveranstaltungen ist ein Kommunikationsverzeichnis beizufügen)

| | | |
|--|---------------|-------------------|
| Für den Eigentümer/Betreiber: (Gelände / Privatgelände) | Name, Vorname | Telefon/Mobilfunk |
| Für den Veranstalter: | Name, Vorname | Telefon/Mobilfunk |
| Sonstige: | Name, Vorname | Telefon/Mobilfunk |

Ich bin damit einverstanden, dass die Veranstaltungsdaten (Bezeichnung, Termin, Ort) sowie Veranstalterdaten (Name, Institution, Telefon, Fax, E-Mail, Internetseite) im Veranstaltungskalender www.fulda.de veröffentlicht werden.

Ja Nein (bitte ankreuzen)

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Anmeldung einer Veranstaltung – II – Flächennutzung

Veranstaltung

| | |
|------------------------|--|
| Name der Veranstaltung | |
|------------------------|--|

Fläche (bitte stets genauen Bereich angeben)

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Straße/Platz | Ort |
| <input type="checkbox"/> Fußgängerzone | Ort |
| <input type="checkbox"/> Park-/Grünanlage | Ort |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | Ort |

Hinweis:

Für die Veranstaltung ist von Ihnen eine Planskizze mit eingezeichneten Aufbauten (und der jeweiligen m²-Angaben) erforderlich.

Sind Verkehrsmaßnahmen (Straßensperrungen, Halteverbotszonen o. ä.) erforderlich?

- Nein
- Ja
- Die Verkehrsmaßnahmen sollen eigenverantwortlich, ggf. unter Beauftragung einer Privatfirma durchgeführt werden.
 - Es wird um Unterstützung bei der Ausführung von evtl. notwendigen Verkehrsmaßnahmen gebeten. Anfallende Kosten werden vom Veranstalter übernommen.

Wird der von Ihnen beanspruchte Platz mit schwerem Gerät (>7,5t) befahren?

- Nein
- Ja, Gewicht in Tonnen: _____

Benötigen Sie für die geplante Veranstaltung Strom- oder Wasseranschlüsse?

- Nein
- Ja (die erforderlichen Strom- und Wasseranschlüsse sind auf dem maßstabsgerechten Plan einzuzeichnen)

Sollen vor der Veranstaltung weitere Maßnahmen durch das Amt für Grünflächen und Stadtservice durchgeführt werden?“ (z.B.: Abräumen von Blumenkübeln oder Parkbänken)

- Nein
- Ja

Die Aufwendungen für Aufträge (Strom- und Wasseranschlüsse oder Maßnahmen durch das Amt für Grünflächen und Stadtservice etc.) werden Ihnen in Rechnung gestellt!

Die Reinigung des Veranstaltungsbereiches erfolgt durch:

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| Name der Firma / Person | Adresse der Firma / Person |
|-------------------------|----------------------------|

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Diese Anzeige hat spätestens vier Wochen vor Beginn der Veranstaltung schriftlich zu erfolgen!

Magistrat der Stadt Fulda
Gewerbeabteilung
Schlossstraße 1
36037 Fulda

Anzeige über den vorübergehenden Betrieb eines Gaststättengewerbes gemäß § 6 Hess. Gaststättengesetz - III -

Bitte senden Sie den Vordruck vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück!

Angaben des Anzeigenden

Kann vom Veranstalter abweichen! Anzeigender ist derjenige, der das vorübergehende Gaststättengewerbe auf eigene Rechnung ausübt.

Name des Vereins, Unternehmens, der Gesellschaft, Kirche/Stiftung oder jur. Person

Ansprechpartner (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

Angaben zur Veranstaltung

Name/Betitelung der Veranstaltung

Datum der Veranstaltung*

Uhrzeit von - bis

Zur Verabreichung vorgesehene Speisen

Zur Verabreichung vorgesehene Getränke

Voraussichtlich zu erwartende Besucher pro Tag

Die Abgabe der Speisen und/oder Getränke erfolgt

entgeltlich unentgeltlich

Tanzveranstaltungen sind vorgesehen

ja nein

Musikalische Darbietungen sind vorgesehen

ja nein

Ferner sind vorgesehen

**Bei mehrtägigen Veranstaltungen legen Sie diesem Antrag bitte eine ergänzende, detaillierte Aufstellung als Anlage bei!*

Angaben zum Veranstaltungsort

Veranstaltungsort (Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Festzelt, Größe: m²

Verkaufsstand im Freien (z.B. Imbissstand), Größe: m²

Verkaufsfahrzeug (z.B. Imbisswagen), Größe: m²

Jugendschutz

Zur Durchsetzung des Jugendschutzes sind folgende Maßnahmen geplant:

Einlasskontrolle ab Jahre Getränkeabgabekontrolle (alkoholische)

00:00 Uhr Kontrolle der Anwesenden und ggf. Ausschluss

Armbändchen (Ampelbändchen) Stempel „Muttizettel“

Ordnungsdienst

Für die Dauer der Veranstaltung bis eine Stunde nach Veranstaltungsschluss wird ein Ordnungsdienst eingesetzt.

Eigene Ordnungskräfte:

Name, Vorname, Geburtsdatum, Mobilfunknummer

1.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Mobilfunknummer

2.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Mobilfunknummer

3.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Mobilfunknummer

4.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Mobilfunknummer

5.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Mobilfunknummer

6.

Es wird folgender gewerblicher **Sicherheitsdienst** eingesetzt:

Name Sicherheitsfirma, Ansprechpartner, Anschrift, Mobilfunknummer

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Antrag zur Durchführung einer Veranstaltung – IV – Musikdarbietungen / Beschallungsanlagen im Freien

Veranstaltung

| | |
|---|--|
| Name der Veranstaltung | |
| Name und Anschrift des Antragstellers/der Antragstellerin | Nur ausfüllen, falls abweichend der Angaben im Antrag – I – Allgemeine Angaben |
| Name und Telefon der verantwortlichen Person vor Ort | |

Näheres zur Musikdarbietung / Beschallung

| | | |
|---|---|--------------------|
| Datum der Beschallung | Datum | Uhrzeit (von –bis) |
| Sollen Musikdarbietungen an Sonn- / Feiertagen vor 12:00 Uhr stattfinden? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, für folgenden Zeitraum (Tag/-e und Uhrzeit/-en angeben): | |
| Genauer Standort auf dem Veranstaltungsgelände | | |
| Welche Art der Beschallung ist vorgesehen? | <input type="checkbox"/> Livemusik mit Lautsprecher /Verstärkeranlage (hier ist ein Ablaufprogramm beizufügen) <input type="checkbox"/> Livemusik mit unverstärkten Instrumenten <input type="checkbox"/> Musikdarbietungen von Tonträgern (Tonband, CD, etc.) <input type="checkbox"/> Moderation / Ansprachen / Durchsagen über Lautsprecher | |
| Zeitpunkt des Soundchecks | Datum | Uhrzeit (von –bis) |

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Antrag zur Durchführung einer Veranstaltung – V – Tombola

Wichtiger Hinweis:

Eine Antragstellung ist nur durch gemeinnützige Vereine und Institutionen möglich!

Veranstaltung

| | | |
|--|--|-------------------|
| Name der Veranstaltung | | |
| Name und Anschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin | Nur ausfüllen, falls abweichend der Angaben im Antrag – I – Allgemeine Angaben | |
| Datum des Losverkaufes | Datum | Uhrzeit (von-bis) |

Umfang der Tombola

| | |
|--------------------------------------|--|
| Gesamtanzahl der Lose | |
| Anzahl der Gewinne | Mindestens 25 % der ausgespielten Losanzahl muss Gewinne enthalten ! |
| Preis / € je Los | |
| Verwendungszweck des Tombola-Erlöses | |

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Antrag zur Durchführung einer Veranstaltung – VI – Feuerwerk (nur Klasse II)

Veranstaltung

| | |
|---|---|
| Name der Veranstaltung | |
| Name und Anschrift des Antragstellers/der Antragstellerin | Nur ausfüllen, falls abweichend der Angaben in Anmeldung – I – Allgemeine Angaben |

Angaben zum Feuerwerk

| | | |
|---|---|--------------------|
| Anlass | | |
| Datum des Feuerwerks | Datum | Uhrzeit (von –bis) |
| Letzter Zündzeitpunkt: 23.00 Uhr | | |
| Art des Feuerwerks | <input type="checkbox"/> Bodenfeuerwerk Anzahl und Art der Artikel | |
| | <input type="checkbox"/> Höhenfeuerwerk Anzahl und Art der Artikel | |
| Ort des Feuerwerks (bitte möglichst genau angeben) | | |

Hinweis: Bitte legen Sie diesem Antrag eine möglichst genaue Skizze des Abbrennortes bei, aus der die Abstände zu Straßen, Gebäuden und anderen Hindernissen (z. B. Bäume, ...) deutlich erkennbar sind. Diese Angaben sind für die sicherheitstechnische Beurteilung Ihres Antrages von entscheidender Bedeutung. Anträge ohne Skizze des Abbrennortes können nicht bearbeitet werden.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Formularsatz Veranstaltung – VII –

| | | | | | |
|----------|--|---|----------------|--------------------------------------|-----------------|
| | Anzeige zur Aufstellung eines Fliegenden Baus nach § 68 HBO | | | Eingangsstempel der Bauaufsicht | |
| | Magistrat der Stadt Fulda Bauaufsichtsamt Schlossstraße 1 36037 Fulda | | | Antrags-Nr. | |
| | | | | Zuständiges Sachgebiet | |
| 2 | | | | Aufstellort (Liegenschaft) | Gemarkung |
| | | Straße, Hausnummer | | SKZ | |
| | | Name der Veranstaltung bzw. Messe | | | |
| | | Name d. Veranstalters (falls abweichend v. Antragsteller/in) | | Telefon / Mobil | |
| 3 | Anzeigende/r (Anschrift für den Gebührenbescheid) | Name, Vorname / Firma (bitte gesetzlichen Vertreter benennen) | | | Telefon / Mobil |
| | | Straße, Hausnummer | | | Fax |
| | | Postleitzahl, Ort | | | E-Mail |
| 4 | Fliegender Bau | Prüfbuch vorhanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Prüfbuchnummer | gültig bis | |
| | | <input type="checkbox"/> Die Vorgaben des Prüfbuches sind erfüllt | | | |
| | | Art der baulichen Anlage (z. B. Zelt, Bühne, Tribüne, Fahrgeschäft) | | | |
| | | Abmessungen/Besonderheiten | | Fläche (m ²) | Höhe (m) |
| 5 | Aufstellzeitraum | Von – bis | | | |
| 6 | Terminvorschlag zur Abnahme | Datum, Uhrzeit | | | |