

Stadt Fulda
Rechts- und Ordnungsamt
Schlossstraße 1
36037 Fulda

Weitere Auskünfte:

Stadtverwaltung Fulda
Telefon: 0661/102-1333 oder -1324
Telefax: 0661/102-2333 oder -2324

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
------------	--------------

Benachrichtigung nach § 18 (2) Hessisches Datenschutzgesetz

Alle in diesem Antrag enthaltenen Daten (z. B. Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnanschrift der eingetragenen Personen, telefonische Erreichbarkeit etc.) werden zur Genehmigung oder Bestätigung der von ihnen beantragten Veranstaltung elektronisch gespeichert.

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 auf öffentlicher Fläche Strom- oder Wasseranschlüsse?

- Nein
- Ja (die erforderlichen Strom- und Wasseranschlüsse sind auf dem maßstabgerechten 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!

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

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: 22:30 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 § 78 HBO			Eingangsstempel der Bauaufsicht	
	Magistrat der Stadt Fulda Bauordnungsamt 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			