

▼ Bitte senden an

Gemeinde Lohsa
Bau- und Ordnungsamt
Am Rathaus 1
02999 Lohsa

Eingangsvermerk

Hinweis:

Die Anzeige einer Veranstaltung ist mindestens 4 Wochen vor Beginn der beabsichtigten Veranstaltung einzureichen.

Per Fax an: 035724/ 56 93 29

Anzeige einer Veranstaltung/ Antrag auf Ausnahmegenehmigung zum Nachruheschutz

Angaben zum Veranstalter

| | | |
|--|--------|---------|
| Name, Vorname | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | |
| Telefon/Telefax | E-Mail | |
| Verantwortlicher während der Veranstaltung | Name | Telefon |

Angaben zum Antragsteller

(Bitte nur ausfüllen, wenn die Angaben abweichend vom Veranstalter sind)

| | |
|--|--------|
| Name, Vorname | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |
| Telefon/Telefax | E-Mail |

| | |
|------------------------------------|---|
| Zeitpunkt der Veranstaltung | Voraussichtliche Anzahl der Besucher/ Gäste |
| | Datum |
| | Uhrzeit (von/bis) |

| | |
|------------------------------|--|
| Ort der Veranstaltung | Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil, ggf. Lageplan beifügen |
| | <input type="checkbox"/> in Räumen <input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> auf dem öffentlichen Platz <input type="checkbox"/> auf der öffentlichen Straße |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Art/ Anlass der Veranstaltung | <input type="checkbox"/> öffentliche Veranstaltung <input type="checkbox"/> private Veranstaltung |
| | Art der Veranstaltung (Tanz, bunter Abend, Konzert) ggf. Veranstaltungsprogramm beifügen |
| | Art der Musikdarbietung <input type="checkbox"/> Alleinunterhalter <input type="checkbox"/> Diskothek <input type="checkbox"/> Musikkapelle mit Spielern <input type="checkbox"/> sonstiges |

| | |
|------------------|--|
| Bewirtung | <input type="checkbox"/> alkoholische Getränke <input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke <input type="checkbox"/> Speisen |
|------------------|--|

| | |
|----------------------|--|
| Eintrittsgeld | <input type="checkbox"/> kein Eintrittsgeld <input type="checkbox"/> wird erhoben Höchstbetrag pro Person |
|----------------------|--|

| | |
|-------|--------------|
| Datum | Unterschrift |
|-------|--------------|