



Große Kreisstadt Schwandorf

Stadt Schwandorf • Postfach 18 80 • 92409 Schwandorf

(Anschrift des Antragstellers)

Ordnungsamt

Ansprechpartner: Hr. Frimberger / Hr. Kummetssteiner
Zimmer-Nr. 134
Anschrift: Spitalgarten 1
92421 Schwandorf
Telefon: 09431 45-172 /-162
Telefax: 09431 45-329
E-Mail: ordnungsamt@schwandorf.de

Anzeige für öffentliche Vergnügensveranstaltungen

I. Angaben zum Veranstalter

1) Antragsteller/Veranstalter

Name, Vorname bzw. Name des Vereins/der Firma/Gaststätte	Geburtsdatum
ggf. vertreten durch (Name, Vorname)	Funktion
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
(Die Erreichbarkeit während der Veranstaltung muss gewährleistet sein!) Handy-Nr.	E-Mail
Telefon-Nr.	Fax-Nr.

2) Ansprechpartner vor Ort (Nur ausfüllen, wenn Ansprechpartner von Antragsteller abweicht!)

Verantwortliche/r vor Ort (Name, Vorname)	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
(Die Erreichbarkeit während der Veranstaltung muss gewährleistet sein!) Handy-Nr.	E-Mail



II. Angaben zur Veranstaltung

1) Allgemeines

Name der Veranstaltung	
Art der Veranstaltung (z.B. Konzert, Vereinsveranstaltung, Tag der offenen Tür, Straßenfest, usw.)	
Veranstaltung fand früher bereits statt: ☐ NEIN ☐ JA → Wann: _____, Wo: _____ (Stadt, Gemeinde)	
Ort der Veranstaltung, Platz bzw. Straße und Hausnummer, evtl. Flur-Nr. (ggf. Lageplan beifügen!)	
Veranstaltungszeit (Datum)	Uhrzeit (von - bis)
Erwartete Besucherzahl	gleichzeitig anwesend
	insgesamt
Eintritt: _____ EUR	

2) Veranstaltungsort

☐ Veranstaltung in <u>geschlossenen Räumen</u> , Fläche _____ m ²		☐ Veranstaltung <u>im Außenbereich</u> , Fläche _____ m ²	
Aufstellung von Tischen und Bänken ☐ NEIN ☐ JA	Anzahl der Sitzplätze	Anzahl der Stehplätze	
Vorgesehene Zelte, (Anzahl)	jew. Fläche in m ²		
Vorgesehene Bühnen, (Anzahl)	jew. Fläche in m ²		
Sonstige Aufbauten			
Toiletten	☐ öffentliche Toilettenanlage	☐ Toilettenwagen	☐ Sonstiges _____



Wird für die Veranstaltung eine öffentliche Straßen- oder Gehwegfläche benötigt oder sind Halteverbote oder sonstige Beschilderungen (z.B. Beschilderung von Parkplätzen) notwendig?

☐ NEIN ☐ JA (Ansprechpartner: Hr. Kulzer, Tel.: 09431/45-224)

3) Ordner

Eigene Ordner (Name, Vorname)	(Anzahl der Ordner)
Sicherheitsdienst (falls vorhanden, Name und Anschrift des Sicherheitsdienstes)	(Anzahl der Ordner)

4) Art der Aktivitäten (ggf. Veranstaltungsprogramm beilegen)

Musik: ☐ JA ☐ NEIN	Reden und Wortbeiträge: ☐ JA ☐ NEIN	Art der Musik: ☐ Live-Musik Name der Band: _____ ☐ Musikanlage	Übertragung der Musik, Reden und Wortbeiträge: ☐ mit Verstärker ☐ ohne Verstärker
Sonstige Aktivitäten (Verlosung, Feuershow, Feuerwerk, Verkaufsstände, Tiere, Kinderspiele, usw.)			

5) Verpflegung

(Nur ausfüllen, wenn die Veranstaltung **nicht** innerhalb einer gaststättenrechtlich konzessionierten Fläche stattfindet!)

Werden alkoholische Getränke mit Gewinnerzielungsabsicht verkauft?

☐ NEIN ☐ JA (Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebs erforderlich.)

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Veranstaltungskalender der Stadt Schwandorf

Auf der Homepage der Stadt Schwandorf können Sie Ihre Veranstaltung durch eine Eintragung **kostenlos** und **zentral** bewerben:

www.schwandorf.de/Veranstaltungen



Datenschutzhinweis:

Ihre Angaben werden beim Amt für öffentliche Sicherheit und Ordnung gespeichert. Nach Art. 16 Abs. 2 BayDSG wird darauf aufmerksam gemacht, dass Ihre Angaben gem. Art. 19 Abs. 1 LStVG erforderlich sind.

