

Stadt Müncheberg
Fachdienst 1-Bürger & Soziales
Sachgebiet Ordnungswesen
Rathausstr. 1
15374 Müncheberg

**Diese Veranstaltungsanzeige ist spätestens
4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn bei der
Stadt Müncheberg einzureichen!**

Anzeige einer Veranstaltung in der Stadt Müncheberg

Veranstalter¹:

Name/Verein/Firma etc.:		
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):		
Telefon:	dienstl.	privat:
E-Mail:		
Verantwortlicher während der Veranstaltung (Name, Anschrift und telef. Erreichbarkeit):		

Anmelder²:

Name:	Vorname:	
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):		
Telefon:	dienstl.:	privat:
E-Mail:		

Angaben zur Veranstaltung:

Bezeichnung der Veranstaltung:				
Ort, Straße, Fläche/Platz:				
Veranstaltungsdatum:	Datum:	Datum:	Datum:	
Zeitraum:	von	Uhr	Uhr	Uhr
	bis	Uhr	Uhr	Uhr
Voraussichtliche Zahl der Veranstaltungsbesucher:				

GEMA

Anmeldung GEMA erfolgt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, dann ist dies noch nachzuholen
-------------------------	-----------------------------	---

Sicherheitsdienst³:

Wird ein Sicherheitsdienst eingesetzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
wenn ja, welches Unternehmen (Name, Anschrift, Tel., E-Mail):			

Beantragung von Ausnahmegenehmigungen⁴:

<input type="checkbox"/>	Ausnahme vom Schutz der Nachtruhe (Nachtruhe gilt von 22:00 Uhr bis 06:00 Uhr)
<input type="checkbox"/>	nach Ordnungsbehördlicher Verordnung über Ausnahmen zum Schutz der Nachtruhe, bei öffentlichen Veranstaltungen (Verkürzung der Nachtruhe von 02:00 Uhr bis 06:00 Uhr)
<input type="checkbox"/>	Ausnahme vom Verbot des Abspielens von Tongeräten im Freien
<input type="checkbox"/>	Abbrennen eines Lagerfeuers
<input type="checkbox"/>
Datum:	Zeitraum: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Versorgung mit Speisen und Getränken⁵:

Abgabe von Speisen durch:
Ausschank von alkoholfreien Getränken durch:
Ausschank von alkoholischen Getränken durch:

Benutzung öffentlicher Wege, Straßen (einschließlich Gehwege) und Plätze⁶:

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein					
wenn ja:						
Straße/Platz:	für Umzug <input type="checkbox"/>	für Veranstaltung <input type="checkbox"/>	für Umleitung <input type="checkbox"/>			
Start des Umzugs (Ort/Datum, Uhrzeit):						
Ziel des Umzugs (Ort/Datum, Uhrzeit):						
nur auszufüllen, wenn die Stadt Müncheberg Veranstalter ist!						
Anzahl:	der Fahrzeuge	der Personen	der Festwagen	Musikkapellen	Pferde/-gespanne	Sonstiges
Nutzung von:	Fahrbahn <input type="checkbox"/>	Radweg <input type="checkbox"/>	Gehweg <input type="checkbox"/>	Seitenstreifen <input type="checkbox"/>		
Verkehrsregelnde Sicherungsmaßnahmen sind durch die Polizei notwendig:					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Liegt die Bestätigung der Polizei dazu vor?					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gesamtstreckenlänge:						
Streckenplan und Beschilderungsplan⁷ ist miteinzureichen!						
Verantwortlicher für das Aufstellen und Abbauen der Beschilderung der Veranstaltungsfläche/Umzugsstrecke:						
der Umleitungsstrecke:						

Parkplätze⁸:

außerhalb des öffentlichen Verkehrsraums sollen folgende Flächen zum Parken genutzt werden (bitte Kapazität angeben):

Toiletten⁹:

Anzahl der Toiletten	<input type="checkbox"/>	Damentoiletten	<input type="checkbox"/>	Herrentoiletten
Art der Toiletten:				

Fahrgeschäfte, Zelte, Bühnen, Aktionsflächen¹⁰:

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Aufsteller:
wenn ja, bitte näher bezeichnen:				

Anbringen von Werbeträgern¹¹:

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
wenn ja:					
Ort:					
Straßennamen (Platz):					
Anzahl der Werbeträger:		Größe:	einseitig	doppelseitig	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Datum:	vom:	bis:			

Sollte für die Veranstaltung ein Programm vorliegen, dann reichen Sie dieses bitte mit ein bzw. schildern Sie kurz auf einem separaten Blatt den geplanten Ablauf.

Ort, Datum	Unterschrift des Anmelders
------------	----------------------------

Bearbeitungsvermerke

kommunale Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	
Bestätigung durch	BM am:			Sign.	
	FDL am:			Sign.	

<input type="checkbox"/>	Anzeigenbestätigung, Ausnahmen nach LImSchG, Gagev	am:
<input type="checkbox"/>	Info an FD 3	am:
<input type="checkbox"/>	Info an PI MOL, Landkreis (Gesundheitsamt)	am:
<input type="checkbox"/>	Info an Landkreis SVA bei privaten Veranstaltern	am:
<input type="checkbox"/>	Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis beim SVA	am: