

- Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung (§ 42 Thüringer Ordnungsbehördengesetz)**
 Antrag auf Erteilung einer Sperrzeitverkürzung (§ 5 Thüringer Gaststättengesetz)

An die
 Stadt Schleiz
 - Ordnungsamt -
 Bahnhofstrasse 1

07907 Schleiz

Ich/ Wir zeigen die Durchführung folgender Veranstaltungen an:

| | | | | | |
|--|---------|--|---|---|-------------------------------|
| Veranstalter, Veranstaltungsleiter (Verein oder Firma, Name, Vorname, Privatanschrift, Telefonnummer) | | | | | |
| Art der Veranstaltung (Tanz, Konzert, Open Air, Discothek usw.): | | | | | |
| Art der Musikdarbietung: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Alleinunterhalter | | <input type="checkbox"/> mechanische Musik (z.B. Schallplatten, Tonband, Musikbox) | | | |
| <input type="checkbox"/> Musikkapelle (Name) | | | | Anzahl der Musiker: | |
| Datum und Uhrzeit der Veranstaltung: | | | | | |
| am: | Uhrzeit | von | Uhr | bis | Uhr |
| am: | Uhrzeit | von | Uhr | bis | Uhr |
| Ort der Veranstaltung/ Anschrift der Räumlichkeit: | | | | | |
| Größe des Raumes | | qm | Größe der Tanzfläche | | qm |
| zugelassene Personenzahl | | | | | |
| Abgabe von Speisen und Getränken | | | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Eintrittsgeld €/Person: | | | <input type="checkbox"/> Eintrittsgeld wird nicht erhoben. | | |
| Der Nachweis des Abschlusses einer Haftpflichtversicherung für die Veranstaltung liegt als Anlage | | | | | |
| <input type="checkbox"/> bei | | | <input type="checkbox"/> nicht bei | | |
| Sperrzeitverkürzung | | <input type="checkbox"/> ist nicht erforderlich | | <input type="checkbox"/> wird hiermit beantragt | |
| <u>Stellungnahme der Stadt/Gemeinde zur Sperrzeitverkürzung</u> | | | | | |
| Sind durch die Sperrzeitverkürzung erhebliche Belästigungen, Gefahren oder Nachteile für die Bewohner des Betriebsgrundstückes, der Nachbargrundstücke oder der Bevölkerung zu befürchten? | | | | | |
| Der Antrag auf Sperrzeitverkürzung wird | | | | | |
| <input type="checkbox"/> befürwortet | | | | | |
| <input type="checkbox"/> aus folgenden Gründen nicht befürwortet: | | | | | |
| Ort, Datum | | | Stempel/Unterschrift Stadt /Gemeinde | | |
| Ort, Datum | | | Unterschrift, Stempel Antragsteller | | |

(Fax-Nr. Stadt Schleiz: 03663 / 423220)

Hinweis: Antrag wird in Kopie an LRA - Fachdienst Öffentliche Ordnung 488453 gefaxt)