

Stadt Freiburg
Amt für öffentliche Ordnung
 Polizei- und Gewerbebehörde
 - Team Veranstaltungen -
 Fehrenbachallee 12
 79106 Freiburg i. Br.

E-Mail: veranstaltungen@stadt.freiburg.de

Anzeige über die Durchführung einer Veranstaltung

Eckdaten	
Name der Veranstaltung:	
Wiederholungsveranstaltung?	<input type="checkbox"/> ja (Jahr _____) <input type="checkbox"/> nein
Ort der Veranstaltung:	
Datum der Veranstaltung:	

I. Veranstalter_in	
Organisation/Verein/Firma	
Gemeinnützigkeit	<input type="checkbox"/> ja (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> nein
Ansprechpartner_in (Vertragspartner_in/Unterschriftsberechtigt)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon privat	Telefon geschäftlich
Mobil	Fax
E-Mail	

Dauerhaft erreichbare Telefon-Nr. während der Veranstaltung:

II. Verantwortliche/r während der Veranstaltung (falls abweichend von I.)	
Agentur/Vermittler_in (Name/Anschrift)	
Familienname	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon privat	Telefon geschäftlich
Mobil	Fax
E-Mail	

III. Art der Veranstaltung		
<input type="checkbox"/> Konzert <input type="checkbox"/> Sportveranstaltung <input type="checkbox"/> Festival <input type="checkbox"/> Straßenfest/Hock <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür <input type="checkbox"/> Flohmarkt <input type="checkbox"/> Fastnachtsveranstaltung <input type="checkbox"/> Kinder-/Jugendveranstaltung	<input type="checkbox"/> religiöse Veranstaltung <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltung <input type="checkbox"/> kulturelle Veranstaltung
Musik und Unterhaltung		
Musikalische Darbietungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zeitraum der Musikdarbietung (von/bis)	_____	
„Top Act“? (Name der Person/Gruppe)	_____	
Tanzveranstaltung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verwendung elektronischer Verstärker	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Speisen und Getränke		
Abgabe alkoholischer Getränke	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abgabe alkoholfreier Getränke	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abgabe von Speisen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art der Speisen	_____	
Bewirtung erfolgt durch	<input type="checkbox"/> Veranstalter_in	
(Bei mehreren Bewirter_innen siehe Anlage 1)	<input type="checkbox"/> Sonstige:	
Nutzung einer flüssiggasbetriebenen Anlage (z.B. Gasgrill, Heizpilz)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sicherheits-/Sanitätsdienst		
Inanspruchnahme eines privaten Sicherheitsdienstes	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Inanspruchnahme eines Sanitätsdienstes	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Erwartete Besucheranzahl

pro Tag: _____

insgesamt: _____

Veranstaltungszeiten

Datum und Uhrzeit (von ... bis) _____

Aufbaudatum und Uhrzeit (von ... bis) _____

Abbaudatum und Uhrzeit (von ... bis) _____

IV. Ort der Veranstaltung

öffentliche Fläche (bitte **Anlage 2** beachten)

Fläche im Privateigentum

innerhalb eines Gebäudes

innerhalb der freien Landschaft

innerhalb der Bebauung

Anzahl der **Veranstaltungsaufbauten** mit Angabe von Länge und Breite

___ Bewirtschaftungsstand (-stände), Größe: _____ Größe: _____

___ Bühne(n), Größe: _____ Größe: _____

___ Zelt(e)/Pavillon(s), Größe: _____ Größe: _____

___ Fahrgeschäft(e), Größe: _____ Größe: _____

___ Hüpfburg(en)

___ Sonstiges _____

Verkehrssituation

Straßensperrung erforderlich ja nein

falls ja, welche Straße(n) _____

Beeinträchtigung des öffentlichen Personennahverkehrs
(Straßenbahnen/Busse) ja nein

falls ja, welche Linie(n) _____

Toiletten

Anzahl Damentoiletten _____

Anzahl barrierefreie Toiletten _____

Anzahl Herrentoiletten _____

Anzahl Urinale _____

Anmerkungen und weitere Angaben

Anlagen (bei Bedarf können weitere Unterlagen erforderlich werden)

- amtlicher maßstabsgetreuer Lageplan** des Veranstaltungsgeländes mit Darstellung aller Aufbauten
- Veranstaltungskonzept
- Nachweis über eine Haftpflichtversicherung
- Nachweis Gemeinnützigkeit
- Preisliste der Speisen und Getränke

Dieser Antrag wird, sofern erforderlich, gleichzeitig als Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz (GastG) behandelt. Um zeitliche Verzögerungen zu vermeiden, bitten wir Sie, den Antrag vollständig unter Beifügung der erforderlichen Anlagen auszufüllen. Zusätzliche Angaben bitten wir auf einem gesonderten Blatt beizufügen.

Mit der Unterschrift des Antrags wird die Bereitschaft erklärt, dass die im Antrag angegebenen Daten gespeichert und gegebenenfalls an zu beteiligende verwaltungsinterne und externe Stellen weitergegeben werden.

Die Bearbeitung des Antrags ist grundsätzlich gebührenpflichtig.

Datum, Unterschrift

Anlage 1 Angaben zur Bewirtung

Bitte tragen Sie in die nachfolgende Tabelle die Angaben zu den Bewirtungsangeboten ein.

Bewirtung durch (Name/Anschrift)	Speisen-/ Getränkeangebot

Anlage 2 Beanspruchung öffentlicher Straßenraum - Sondernutzung

Bitte tragen Sie in die nachfolgende Tabelle ein, wieviel Fläche insgesamt in Anspruch genommen wird und fügen Sie einen Lageplan bei.

	Genutzte Fläche in m ²	Gewerblich	Gemeinnützig
Imbiss und Ausschank (Thekenlänge)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freisitzgelände für Bewirtung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waren- und Werbestände		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungszelte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Flächeninanspruchnahme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

