Zur Durchführung von einer erlaubnispflichtigen Veranstaltung auf öffentlichem Verkehrsgrund beantragen wir

Veranstalter .....

Verantwortlicher .....

Straße, Nr. .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

eMail .....

An die

Stadt Altenburg
Markt 1
04600 Altenburg

Stadt Altenburg
http://www.stadt-altenburg.de

Eingangsstempel

Aktenzeichen:

Ansprechpartner	
Frau Schuhknecht	
Telefon	Faxnummer
(0 34 47) 5 94 - 3 20	03447 594-139

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis

☒ **für die Durchführung einer Veranstaltung auf öffentlichem Verkehrsgrund**

Anlagen: ☐ 1 Streckenskizze (6-fach) ☐ 1 Nachweis über Veranstalterhaftpflichtversicherung

gemäß § 29 Abs. 2 StVO

Art und Anlass:	
Ort: Altenburg	Tag:
Start:	von:
Ziel:	bis:
Zahl der voraussichtlichen Teilnehmer	Musikkapellen: Pferde:
Festwagen:	Fahrzeuge: Personen:
Streckenverlauf / Flächen, auf der der öffentliche Verkehrsgrund in Anspruch genommen wird:	

Lageplan mit Streckenplan beilegen

Ferner wird beantragt:

☐ **der Erlass einer verkehrsrechtl. Anordnung gem. § 45 Abs. 6 StVO** (Verkehrsbeschränkung bzw. -verbote)

in der

Straßenbezeichnung:

Straßenzug bzw. Streckenbezeichnung zwischen km und km:

Streckenlänge:

Art der Verkehrsbeschränkung:

Umleitungsstrecke:

Lageskizze beilegen

Erklärung:

Der Veranstalter erklärt hiermit,
den Bund, den Staat, die Länder, den Landkreis, die Gemeinde/Stadt und alle sonstigen Körperschaften des öffentlichen Rechts von allen den Ersatzansprüchen freizustellen, die aus Anlass der Veranstaltung auf Grund gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen von Teilnehmern oder Dritten erhoben werden könnten. Er hat ferner die Wiedergutmachung aller Schäden zu übernehmen, die auch ohne eigenes Verschulden von Teilnehmern durch die Veranstaltung oder aus Anlass ihrer Durchführung an den zu benutzenden Straßen einschließlich der Verkehrszeichen und -einrichtungen sowie an Grundstücken (Flurschäden) entstehen. Im Übrigen bleiben die gesetzlichen Vorschriften über die Haftpflicht des Veranstalters unberührt.

Unterschrift

Ich / Wir versichere(n) die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum	Unterschrift / Stempel
, den	

Formular ID:

Prüfsumme:

Drucken **Zurücksetzen** **Zwischenspeichern**