



Gemeinde Hünxe
Sicherheit & Ordnung
Dorstener Str. 24
46569 Hünxe

Antrag auf Genehmigung einer öffentlichen Veranstaltung

Wichtig: Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag mindestens 12 Wochen vor Veranstaltungsbeginn ein.

Für Anträge, die kürzer als drei Monate, aber mindestens sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn gestellt werden, fallen zusätzliche Verwaltungsgebühren an. Anträge, die weniger als sechs Wochen im Voraus gestellt werden, werden abgelehnt.

1. Allgemeine Angaben zu der Veranstaltung

Veranstalter*in

Name der veranstaltenden Organisation	Name, Vorname der Ansprechperson
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

Veranstaltung

Name der Veranstaltung
Adresse / Ort der Veranstaltung

Veranstaltungszeitraum

Datum					
Uhrzeit	Beginn	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
	Ende	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Erwartete Besucher					
Aufbau	Datum	Uhrzeit	Abbau	Datum	Uhrzeit



2. Beschreibung der geplanten Veranstaltung

Veranstaltungsart

- Konzert
 Sportveranstaltung
 Straßenfest
 Kirmes
 Schützenfest
 Sonstiges _____

Veranstaltungsfläche

<input type="checkbox"/> Im Freien	<input type="checkbox"/> öffentliche Fläche <input type="checkbox"/> private Fläche	<input type="checkbox"/> Straßenbereich <input type="checkbox"/> Parkplatz <input type="checkbox"/> Grünfläche <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
<input type="checkbox"/> Im Gebäude		

Alter der Besucher*innen

- ab 16 Jahren
 ab 18 Jahren
 Familienveranstaltung

Speisen & Getränke

Es werden alkoholische Getränke angeboten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Es werden Speisen angeboten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anzahl der Getränke- und Imbissstände	_____ Imbissstände/-wagen	_____ Getränkestände/-wagen

Bitte tragen Sie alle externen Anbieter*innen von Speisen und Getränken in der entsprechenden Liste ein.

Ein Antrag gem. § 12 Gaststättengesetz (vorübergehender Gaststättenbetrieb, notwendig bei Ausschank von alkoholischen Getränken) wird hiermit gestellt für: Veranstalter externer Anbieter

Hinweis: Für jede*n Anbieter*in von alkoholischen Getränken ist eine **eigene Erlaubnis** für einen vorübergehenden Gaststättenbetrieb gem. § 12 GastG zu beantragen!

Musikdarbietung

Ist die Darbietung von Musik beabsichtigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Zeiten der Musikdarbietung

Datum				
Beginn	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Ende	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr

- Eine Ausnahmegenehmigung gem. § 9 Landesimmissionsschutzgesetz NRW (Schutz der Nachtruhe) wird hiermit beantragt.



3. Aufbauten

Es werden Fahrgeschäfte aufgebaut	<input type="checkbox"/> ja, _____ Stück	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------------	--	-------------------------------

Bitte tragen Sie alle externen Betreiber*innen in die entsprechende Liste ein.

Es werden Zelte aufgebaut	<input type="checkbox"/> ja, _____ Stück	<input type="checkbox"/> nein
Es werden Bühnen aufgebaut	<input type="checkbox"/> ja, _____ Stück	<input type="checkbox"/> nein
Es werden Veranstaltungsflächen verwendet	<input type="checkbox"/> ja, _____ Stück	<input type="checkbox"/> nein
Es werden Absperrungen / (Bau-) Zäune aufgestellt	<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> nein
Es sind Dekorationen oder Einbauten geplant	<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> nein

Bitte zeichnen Sie alle Aufbauten im Lageplan ein.

Baurechtliche Vorschriften sind mit dem Kreis Wesel abzustimmen!

4. Sicherheit

Es wird ein Sicherheitsdienst eingesetzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Es wird ein Sanitätsdienst eingesetzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Es wird eine Brand-sicherheitswache eingesetzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Bitte tragen Sie alle externen Betreiber*innen in die entsprechende Liste ein.

5. Sanitäreinrichtungen

Anzahl der Toilettenanlagen für	Damen: ____ Herren: ____ barrierefrei: ____
---------------------------------	---



6. Besondere Gefahren

Offenes Feuer (z.B. Feuerkörbe, Holzkohlegrill)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Flüssiggas (z.B. Grillstände, Heizstrahler)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pyrotechnik (z.B. Feuerwerk, Bühneneffekte)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges		

Bitte tragen Sie die Daten der/des Pyrotechnikers*in in die Liste der externen Betreiber*innen ein.

7. Angaben zur Verkehrssituation

Es sind Straßensperrungen erforderlich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Folgende Straßen / Abschnitte müssen gesperrt werden:		

Straßensperrungen müssen separat beantragt werden.

Der Nahverkehr wird durch die Veranstaltung beeinträchtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Folgende Linien / Verbindungen sind betroffen:		
Es stehen genügend Parkplätze zur Verfügung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ort(e) der verfügbaren Parkplätze		

Bitte zeichnen Sie alle Straßensperrungen, Umleitungen und Parkplätze im Lageplan ein.

8. Plakatierung

Es sollen Plakate aufgehängt werden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Eine Sondernutzungserlaubnis für das Aufhängen von Plakaten ist separat zu beantragen.



9. Leistungen der Gemeinde Hünxe

Es werden weitere Leistungen der Gemeinde Hünxe benötigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Weitere Leistungen der Gemeinde Hünxe sind separat zu beantragen.

10. Checkliste der einzureichenden Unterlagen

Ich habe dem Antrag folgende Unterlagen beigelegt:

- Lageplan mit eingezeichneten Aufbauten, Straßensperren, Umleitungen, etc.
- Liste aller externen Betreiber*innen
- Antrag auf Straßensperrungen
- Antrag auf Sondernutzungserlaubnis für Plakatierung
- Antrag auf weitere Leistungen der Gemeinde Hünxe
- Weiteres: _____

11. Erklärung des Antragsstellers

Mir ist bekannt, dass die beantragten Erlaubnisse gebührenpflichtig sind und meine Daten zur Bearbeitung des Antrages gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift



Externe Betreiber der Veranstaltung:

Bereich: <input type="checkbox"/> Speisen & <u>alkoholfreie</u> Getränke <input type="checkbox"/> <u>alkoholische</u> Getränke <input type="checkbox"/> Pyrotechnik <input type="checkbox"/> Unterhaltung <input type="checkbox"/> Fahrgeschäft <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst <input type="checkbox"/> Sanitätsdienst <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache	
Unternehmen	Name, Vorname Ansprechpartner
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail
Bereich: <input type="checkbox"/> Speisen & <u>alkoholfreie</u> Getränke <input type="checkbox"/> <u>alkoholische</u> Getränke <input type="checkbox"/> Pyrotechnik <input type="checkbox"/> Unterhaltung <input type="checkbox"/> Fahrgeschäft <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst <input type="checkbox"/> Sanitätsdienst <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache	
Unternehmen	Name, Vorname Ansprechpartner
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail
Bereich: <input type="checkbox"/> Speisen & <u>alkoholfreie</u> Getränke <input type="checkbox"/> <u>alkoholische</u> Getränke <input type="checkbox"/> Pyrotechnik <input type="checkbox"/> Unterhaltung <input type="checkbox"/> Fahrgeschäft <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst <input type="checkbox"/> Sanitätsdienst <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache	
Unternehmen	Name, Vorname Ansprechpartner
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail
Bereich: <input type="checkbox"/> Speisen & <u>alkoholfreie</u> Getränke <input type="checkbox"/> <u>alkoholische</u> Getränke <input type="checkbox"/> Pyrotechnik <input type="checkbox"/> Unterhaltung <input type="checkbox"/> Fahrgeschäft <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst <input type="checkbox"/> Sanitätsdienst <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache	
Unternehmen	Name, Vorname Ansprechpartner
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail
Bereich: <input type="checkbox"/> Speisen & <u>alkoholfreie</u> Getränke <input type="checkbox"/> <u>alkoholische</u> Getränke <input type="checkbox"/> Pyrotechnik <input type="checkbox"/> Unterhaltung <input type="checkbox"/> Fahrgeschäft <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst <input type="checkbox"/> Sanitätsdienst <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache	
Unternehmen	Name, Vorname Ansprechpartner
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail