



Bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen!

ANTRAG auf Genehmigung einer Veranstaltung im Obstgarten der Stadt Garching b. München

*Nur gültig für Einwohner der Stadt Garching und die in Garching ansässigen Einrichtungen
und Vereinen*

OBSTGARTEN

Zimmer 0.02

Telefon 0 89/320 89-106

Fax 0 89/320 89-9 106

liegenschaften@garching.de

UNSER ZEICHEN

GB1/LIE

BESUCHSZEITEN

Montag - Freitag: 8 - 12 Uhr

Donnerstag: 15 - 18 Uhr

und nach Vereinbarung

I. Veranstalter/-in

.....
(Name, Vorname, bzw. Name der Partei, des Vereins oder einer juristischen Person)

bei juristischen Personen vertreten durch:

.....
(Name, Vorname)

Anschrift:

Telefon: Mobiltelefon:

Fax: E-Mail:

II. Verantwortliche/r Ansprechpartner/-in bzw. Leiter/-in

.....
(Name, Vorname)

Anschrift:

Telefon: Mobiltelefon:

Fax: E-Mail:

III. Angaben zur Veranstaltung

1. Art der Veranstaltung/Detaillierte Beschreibung der Veranstaltung (z. B. Öffentliche Veranstaltung, Private Feier, insbes. mit den Angaben, die eine Beurteilung der Lärmauswirkungen auf die Nachbarschaft beschreibt, wie Art der Darbietungen, Programmablauf)

.....

2. Genauer Ort der Veranstaltung im Städtischen Obstgarten (bitte genau angeben, bei geplanten Aufbauten (siehe Art der Aktivitäten/Aufbauten – gegebenenfalls Skizze oder Lageplan beilegen)

- vorderer Bereich mittlerer Bereich hinterer Bereich Gesamter Obstgarten



Rathausplatz 3 | 85748 Garching b. München
Telefon 089/ 320 89 - 0 | Fax 0 89/ 320 89 -298
stadt@garching.de | www.garching.de
USt.-Nr. 143/241/70252 FA München
USt.-ID-Nr.: DE 129523664

BANKVERBINDUNGEN

Gläubiger-ID-Nr: DE 91ZZZ00000035579

Postbank München

IBAN: DE 667001008000443 378 01

BIC: PBNKDEFF

Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg

IBAN: DE 74702501500090243346

BIC: BYLADEM1KMS

Volksbank Raiffeisenbank Ismaning eG

IBAN: DE 8770093400000240109

BIC: GENODEF1ISV

HypoVereinsbank

IBAN: DE 54700202705250103508

BIC: HYVEDEMMXXX

3. Zeitpunkt/Dauer der Veranstaltung

Veranstaltungstag: Beginn: Ende:.....

Wann Aufbau (Datum, Uhrzeit: von ... bis):

.....

Wann Abbau (Datum, Uhrzeit: von ... bis):

.....

4. Erwartete Teilnehmerzahl: Teilnehmer/-innen

5. Art der Aktivitäten/Aufbauten:

Aufstellung von Tischen und Bänken

Zahl der aufgestellten Garnituren:

sonstige Aufbauten, wie Stände, Podien, Zelte (wenn ja, bitte Lageplan beilegen), sonstige geplante Aktivitäten:

.....

Es wird benötigt:

Wasseranschluss

Stromanschluss

Ist ein Lagerfeuer geplant?

ja

nein

6. Musik (z.B. Tonträgermusik, Live-Musik):

ja

nein

7. Kaution

Für die Benutzung des Obstgartens wird eine **Kaution in Höhe von 100,00 bzw. 300,00 Euro** fällig.

Garching, den

Unterschrift: