

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER DREHGENEHMIGUNG

gemäß § 29 Straßenverkehrsordnung (StVO)

Stadt Garching b. München
Ordnungsamt
Rathausplatz 3
85748 Garching b. München

ANSPRECHPARTNERIN

Madlen Groh
Zimmer 0.14
Telefon 089/320 89-301
Fax 089/320 89-9301
madlen.groh@garching.de

BESUCHSZEITEN
Montag - Freitag: 8 - 12 Uhr
Donnerstag: 15 - 18 Uhr
und nach Vereinbarung

1. Antragsteller

Name, Vorname bzw. Name des Vereins	
ggf. vertreten durch (Name, Vorname)	(Funktion)
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
E-Mail	Handy-Nr.
Telefon-Nr.	Fax-Nr.

2. Ansprechpartner vor Ort (Nur ausfüllen, wenn Ansprechpartner von Antragsteller abweicht!)

Name, Vorname	Funktion
E-Mail	Handy-Nr.

3. Art der Produktion

<input type="checkbox"/> Fotoaufnahmen	<input type="checkbox"/> TV-/Kino-Produktion	<input type="checkbox"/> Werbe-/Imagefilm	<input type="checkbox"/> Schulfilm
<input type="checkbox"/> Sonstiges:			
Name der Produktion			

4.a Drehort (Bei verschiedenen Drehtagen und-orten beachten Sie bitte Anlage 1!)

Ort der Produktion, Platz bzw. Straße und Hausnummer (Ggf. Lageplan beifügen!)		
Dauer (Datum, Anzahl Drehtage)	(Uhrzeit)	Anzahl der am Drehort beteiligten Personen
Szenenbeschreibung		

4.b Hilfsmittel

<input type="checkbox"/> Schulterkamera	<input type="checkbox"/> Handkamera	<input type="checkbox"/> Kamera auf Stativ	<input type="checkbox"/> Kamera auf Schiene/ Gehwegbereich	<input type="checkbox"/> Kamera auf Schiene/ Fahrbahnbereich
<input type="checkbox"/> Scheinwerfer	<input type="checkbox"/> Kabelverlegung	<input type="checkbox"/> Stromaggregat	<input type="checkbox"/> Kamerakran/Hebebühne	
<input type="checkbox"/> Requisiten:				

4.c Öffentlicher Verkehrsgrund und Sperrungen

Welche Fläche des öffentlichen Verkehrsgrundes werden in Anspruch genommen?	
<input type="checkbox"/> Gehweg - verbleibende Restbreite:	<input type="checkbox"/> Radweg - verbleibende Restbreite:
<input type="checkbox"/> Fahrbahn - verbleibende Restbreite:	<input type="checkbox"/> Parkbucht
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Welche Sperrungen werden benötigt? (Bitte beachten Sie die Hinweise unter Nr. 6)	
<input type="checkbox"/> Vollsperrung	<input type="checkbox"/> Intervallsperrung

5. Besondere Art der Aufnahmen

<input type="checkbox"/> Fahraufnahmen ohne Verkehrsbehinderungen	<input type="checkbox"/> Fahraufnahmen mit Verkehrsbehinderungen*
<input type="checkbox"/> Autoanfahrt	<input type="checkbox"/> Verwendung von Blaulicht und/oder Martinshorn
*Art der Verkehrsbehinderungen	

6. Voll- und Intervallsperrung

Warum beantragen Sie eine Voll- und/oder Intervallsperrung?
An welcher Örtlichkeit wird die Voll- und/oder Intervallsperrung benötigt (aussagefähige Skizze ist zwingend beizufügen!)?
Zu welchen Zeiten wird die Voll- und/oder Intervallsperrung benötigt?

Hinweis: Haltverbote sind gesondert zu beantragen!

Anlage 1

Ort, Datum

Unterschrift