| Ort | | | | | | | |
|-----------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| - Bai Resi 8507 | dratsamt Eichstätt uverwaltung - denzplatz 1 71 Eichstätt eige über die A | Eingangsstempel der Gemeinde ufstellung flieger | Eingangsstempel des Landratsamtes nder Bauten | | | | |
| Aufs | Aufsteller/Betreiber | | | | | | |
| 2.1 | Name | Vorname | 2 : | | | | |
| | Straße, Hausnummer | PLZ, Ort | Fax: e-mail-Adresse: | | | | |
| 2.2 | Vertreter/Verantwortlicher: Name | Vorname | ☎ : | | | | |
| | Straße, Hausnummer | PLZ, Ort | Fax: e-mail-Adresse: | | | | |
| Vorh | Vorhaben | | | | | | |
| 3.1 | Genaue Bezeichnung des Vorhabens | | | | | | |
| Einz | Einzelheiten zur Aufstellung | | | | | | |
| 4.1 | Lage, Gemarkung | Flurnummer | Gemeinde | | | | |
| | Ortsteil | Straße, Hausnummer | | | | | |
| 4.2 | Aufstellungsdatum | Datum, Uhrzeit für die Abnahme | | | | | |
| 4.3 | Dauer der Aufstellung und des Betriebs | S | | | | | |
| 4.4 | Größe des Zeltes | | | | | | |
| 4.5 | Größe der Bühne | | | | | | |
| 4.6 | Geltungsdauer des Prüfbuchs | | | | | | |

1. Über die Gemeinde

| 5. | Einvernehmen der Gemeinde | | | | | |
|----|--|--|----|------|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 6. | Vermerke des Landratsamtes | | | | | |
| | Geltungsdauer des Prüfbuches in Ordnung? | | | nein | | |
| | Mängel aus Prüfbuch ersichtlich? | | | nein | | |
| | Zelt oder Tribüne wechselnder Größe? | | | nein | | |
| | Auf Gebrauchsabnahme wird verzichtet! | | | nein | | |
| | Anzeigevermerk in Prüfbuch angebracht? | | | nein | | |
| | Gebrauchsabnahme notwendig! | | | nein | | |
| | | | | | | |
| 7. | Gebrauchsabnahme | | | | | |
| | Gebrauchsabnahme durchgeführt! | | ja | nein | | |
| | Mängelangabe: | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Kostenverfügung: | | | | | |
| | | | | | | |
| 8. | Anlagen | | | | | |
| | Lageplan M 1:1000 | | | | | |
| | Prüfbuch | | | | | |
| | | | | | | |
| 9. | Unterschriften | | | | | |
| | Ort, Datum Unterschrift des Anzeigenden | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |