

Absender
 Schützenverein: _____
 Name: _____
 Ansprechpartner: _____
 Straße u. Nr.: _____
 PLZ und Ort: _____

**Tiefbau- und Grünflächenamt
 Straßenverkehrsbehörde
 Gustav-Heinemann-Straße 10
 59065 Hamm**

Anmeldung auf Durchführung eines Schützenfestumzuges

Hinweis:
Der Antrag ist 4 Wochen vor dem geplanten Umzug der Genehmigungsbehörde vorzulegen!

| | |
|---|--|
| Angaben zur verantwortlichen Person: | |
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße: | |
| PLZ u. Ort: | |
| erreichbar vor Ort unter Handy-Nr. | |

| | |
|----------------------------|--|
| Rechnungsanschrift: | |
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße: | |
| PLZ u. Ort: | |

| | |
|--|--|
| Angaben zum geplanten Umzug bzw. den Umzügen: | |
| Marschweg 1: | |
| Datum: | |
| Uhrzeit: | |
| Treffpunkt (Start): | |
| Weg des Umzuges (Marschweg): | |
| Ziel: | |
| Voraussichtliche Teilnehmer: | |

| Marschweg 2: | |
|---------------------------------|--------------|
| Datum: | |
| Uhrzeit: | |
| Treffpunkt (Start): | |
| Weg des Umzuges (Marschweg): | |
| Ziel: | |
| Voraussichtliche Teilnehmer: | |
| Marschweg 3: | |
| Datum: | |
| Uhrzeit: | |
| Treffpunkt (Start): | |
| Weg des Umzuges (Marschweg): | |
| Ziel: | |
| Voraussichtliche Teilnehmer: | |
| Marschweg 4: | |
| Datum: | |
| Uhrzeit: | |
| Treffpunkt (Start): | |
| Weg des Umzuges (Marschweg): | |
| Ziel: | |
| Voraussichtliche Teilnehmer: | |
| Besonderheiten: | |
| | |
| Ort/Datum | Unterschrift |

Falls Sie den Antrag per e-mail versenden, dann bitte an folgende zentrale Anschrift:
stvb-hamm@stadt.hamm.de