

[gewerbe@oranienburg.de](mailto:gewerbe@oranienburg.de)

Stadt Oranienburg  
Gewerbeamt  
Schloßplatz 1  
16515 Oranienburg

## Antrag auf Durchführung einer Veranstaltung/ Beschallung

**Name der Veranstaltung:**

**Ort der Veranstaltung:**

**Datum der Veranstaltung:**

**Zeitraum der Veranstaltung: von** \_\_\_\_\_ **bis**

**Art der Darbietung:** (z.B. Live-Musik, DJ, Tonband, Soundbox)

**Antragssteller:** (Volljährigkeit vorausgesetzt)

Name:

Anschrift:

Telefon/ E-Mail:

**Veranstaltungsleiter:** (am Tag der Veranstaltung)

Name:

Anschrift:

Telefon/ E-Mail:

**Ausschank:** (ggf. Antrag vorübergehende Gaststättenerlaubnis, sofern kein Gastronomiebetrieb)

ja      nein      wer: