Absender	Ort
Anschrift	Datum
Telefonnummer	

An
Landratsamt/Kreisfreie Stadt/Große Kreisstadt

Gemeinde Strullendorf Ordnungsamt Forchheimer Str. 32 96129 Strullendorf

Anzeige einer Wallfahrt nach 29 Abs. 2 StVO und Antrag auf verkehrsrechtsrechtliche Anordnung nach § 45 StVO

Anlage
1 Versicherungsbestätigung
1 Streckenplan in 2-facher Ausfertigung

	Bitte hier eintragen!
Wallfahrtsbeginn/-ende (Datum/Uhrzeit)	
Abgangsort	
Zielort	
Geplante Wegstrecke mit Zwischen- stationen (Datum, Uhrzeit) Detaillierte Auflistung der Strecke Lageplan mit Einzeichnung der Strecke (z.B. Bayernatlas)	
voraussichtliche Teilnehmerzahl	
Verantwortliche Person(en) m. An- schrift u. Telefonnummer, Aufsichtsführender bei der Veran- staltung (Name, Rufnummer Fest- netz/Mobil)	
Versicherungsschutz	Es wurde eine Veranstaltungshaftpflichtversicherung mit folgender Deckungssumme abgeschlossen: Nachweis ist vorzulegen.
sonstige Bemerkungen:	

Hiermit erkläre/n wir/ich, den Bund, die Länder, die Landkreise von sämtlichen Ersatzansprüchen freizustellen.
Weiterhin versichere wir, dass zuverlässige Ordner in ausreichender Zahl für die Sicherheit der Wallfahrer teilnehmen. Eventuelle notwendige Verkehrs-
sperrungen werden 4 Wochen vor Beginn der Wallfahrt mit der örtlichen Polizeidienststelle abgesprochen.

Unterschrift