

# 1. Über die Gemeinde

Ort		
An	Eingangsstempel der Gemeinde	Eingangsstempel des Landratsamtes
Landratsamt Eichstätt Dienststelle Ingolstadt - Bauamt - Auf der Schanz 39  85049 Ingolstadt		

# Anzeige

über die

# Aufstellung fliegender Bauten

## 2. Aufsteller/Betreiber

2.1	Name	Vorname	
	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Fax: e-mail-Adresse
2.1	Vertreter/Verantwortlicher: Name	Vorname	
	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Fax: e-mail-Adresse

## 3. Vorhaben

3.1	Genaue Bezeichnung des Vorhabens
-----	----------------------------------

## 4. 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		
4.4	Größe des Zeltes		
4.5	Größe der Bühne		
4.6	Geltungsdauer des Prüfbuchs		

## 5. Einvernehmen der Gemeinde

### 6. Vermerke des Landratsamtes

Geltungsdauer des Prüfbuches in Ordnung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mängel aus Prüfbuch ersichtlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zelt oder Tribüne wechselnder Größe?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Auf Gebrauchsabnahme wird verzichtet!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anzeigevermerk in Prüfbuch angebracht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gebrauchsabnahme notwendig!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 7. Gebrauchsabnahme

Gebrauchsabnahme durchgeführt!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mängelangabe:	
Kostenverfügung:	

### 8. Anlagen

<input type="checkbox"/> Lageplan M 1:1000
<input type="checkbox"/> Prüfbuch
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### 9. Unterschriften

Ort, Datum	Unterschrift des Anzeigenden
------------	------------------------------