

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