

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!**

|   |       |
|---|-------|
| <b>Angaben zur verantwortlichen Person:</b> |       |
| Name:                                       | _____ |
| Vorname:                                    | _____ |
| Straße:                                     | _____ |
| PLZ u. Ort:                                 | _____ |
| erreichbar vor Ort unter Handy-Nr.          | _____ |

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| <b>Rechnungsanschrift:</b> |       |
| Name:                      | _____ |
| Vorname:                   | _____ |
| Straße:                    | _____ |
| PLZ u. Ort:                | _____ |

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

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

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