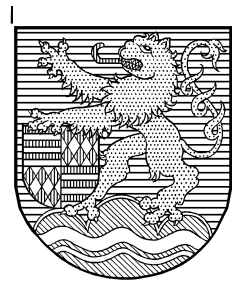


LANDRATSAMT KYFFHÄUSERKREIS GESUNDHEITSAMT



Anlage 4

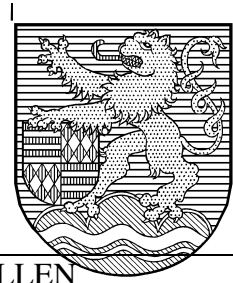
(Stand 15.04.2021)

ANZEIGE

für Versammlungen in geschlossenen Räumen und Veranstaltungen von politischen Parteien in geschlossenen Räumen und Veranstaltungen zum religiösen oder weltanschaulichen Zweck gemäß §§ 14, 15, 16 der ThürSARS-CoV-2-IfS-MaßnVO vom 31.03.2021 (gültig für den Kyffhäuserkreis)

Verantwortliche Person (Name, Anschrift)		Ort, Datum	
Telefonnummer: E-Mail:		<p style="text-align: center;">Landratsamt Kyffhäuserkreis Markt 8, 99706 Sondershausen - Gesundheitsamt –</p> <p style="text-align: center;">E-Mail: Veranstaltung.Corona@kyffhaeuser.de</p>	
weitere mit der Veranstaltung beauftragte verantwortliche Person (Name, Anschrift)			
Telefonnummer:			
Zeitpunkt der Versammlung /Veranstaltung	Datum und Uhrzeit (Startzeit, voraussichtliches Ende)		
Art der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Versammlung nach Art. 8 GG <input type="checkbox"/> Veranstaltung politischer Parteien <input type="checkbox"/> religiöse oder weltanschauliche Veranstaltung		
	Genauere Bezeichnung		
Ort der Versammlung /Veranstaltung	Ort, Straße, Haus-Nr., genaue Bezeichnung (bspw. Gaststätte, Bürgerhaus, Vereinshaus, Sporthalle etc.)		
Zu erwartende Besucherzahl	Teilnehmer überregional oder aus dem Ausland		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Unterschrift Veranstalter*			
<p>* Mit der Unterschrift versichere ich, dass ich entsprechend § 14 und § 15 der ThürSARS-CoV-2-IfS-MaßnVO vom 31.03.2021 infektionsschutzrechtliche Maßnahmen gem. § 3 Abs. 2 und 3 Satz 1, § 4 Nr. 1 bis 3 und 5 sowie § 5 der ThürSARS-CoV-2-IfS-MaßnVO für Versammlungen und parteipolitischen Veranstaltungen getroffen habe.</p> <p>Ich erkenne hiermit an, dass ich im Fall der Durchführung in einer Gaststätte oder in einer anderen angemieteten Räumlichkeit das Infektionsschutzkonzept der Einrichtung anerkenne und ggf. die Teilnehmerzahl an die Gegebenheiten anpasse.</p>			

**LANDRATSAMT
KYFFHÄUSERKREIS
GESUNDHEITSAMT**



<u>NUR VON DER ZUSTÄNDIGEN BEHÖRDE AUSZUFÜLLEN</u>	
Eingangsdatum der Anzeige	
Anzeige fristgerecht (2 Werktage) und vollständig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Anzeige geprüft von	
Anmerkungen	
Eingangsbestätigung erfolgt Datum	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>