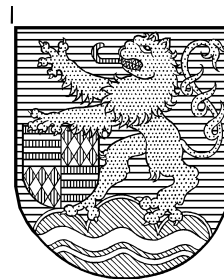


LANDRATSAMT KYFFHÄUSERKREIS GESUNDHEITSAMT



Anlage 2

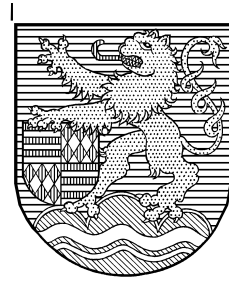
(Stand 23.09.2021)

Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung

gemäß § 14 Abs. 1 der Thüringer Verordnung zur Regelung infektionsschutzrechtlicher zur Eindämmung des Coronavirus SARS-CoV-2 (ThürSARS-CoV-2-IfS-MaßnVO) in der derzeit gültigen Fassung

Verantwortliche Person (Name, Anschrift)		Landratsamt Kyffhäuserkreis, - Gesundheitsamt - Edmund-König-Straße 7, 99706 Sondershausen E-Mail: Veranstaltung.Corona@kyffhaeuser.de	
Telefonnummer:			
Zeitpunkt der Veranstaltung	Datum und Uhrzeit (Startzeit, voraussichtliches Ende)		
Art der Veranstaltung			
Ort der Veranstaltung	Ort, Straße, Haus-Nr., genaue Bezeichnung (z.B. Gaststätte, Bürgerhaus, Vereinshaus, Festzelt etc.)		
Bitte passendes ankreuzen	Die Veranstaltung findet statt <input type="checkbox"/> in geschlossenen Räumen <input type="checkbox"/> unter freiem Himmel		
Genutzte Fläche in m ²			
Zu erwartende Personenzahlen	Gäste/Teilnehmer/Besucher (maximal zeitgleich vor Ort)		Sonstige Personen (Musiker, Ordner, Servicekräfte, Techniker, Organisatoren u.ä.)
Anlagen zur Anzeige	<input type="checkbox"/> Infektionsschutzkonzept nach § 5 ThürSARS-CoV-2-IfS-MaßnVO <input type="checkbox"/> Lageplan des Veranstaltungsgeländes oder des Gebäudes (Kennzeichnung Einlass/Auslass, Laufwege, Versorgungspunkte etc.)		
Unterschrift Veranstalter* Ort, Datum			
* Mit der Unterschrift versichere ich, dass ich entsprechend § 14 Abs. 1 und § 5 der ThürSARS-CoV-2-IfS-GrundVO Infektionsschutzvorkehrungen veranlasse und bei Veranstaltungen in geschlossenen Räumen eine Kontaktnachverfolgung erfolgen wird. Ich erkenne hiermit an, dass ich im Fall der Durchführung in einer Gaststätte oder in einer angemieteten Räumlichkeit das Infektionsschutzkonzept der Einrichtung anerkenne.			

**LANDRATSAMT
KYFFHÄUSERKREIS
GESUNDHEITSAMT**



<u>NUR VON DER ZUSTÄNDIGEN BEHÖRDE AUSZUFÜLLEN</u>	
Eingangsdatum der Anzeige	
Anzeige fristgerecht (5 Werktage) und vollständig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Anzeige geprüft von	
Anmerkungen	
Eingangsbestätigung erfolgt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Datum	