

Empfänger: Kreis Lippe Planen und Bauen- FG 630.2 Technische Bauaufsicht Felix-Fechenbach-Str. 5 32756 Detmold	Az. der Bauaufsichtsbehörde	Eingangsstempel
---	-----------------------------	-----------------

Anzeige über die Aufstellung Fliegender Bauten gemäß § 78 BauO NRW

(Mindestens 14 Tage vor Veranstaltung beim Kreis Lippe, technische Bauaufsicht, einreichen.)

1. Antragsteller (Veranstalter/Betreiber)

Vereinsbezeichnung/Betreiber		
Name, Vorname, Firmenbezeichnung	E-Mail	Telefon mit Vorwahl, Handy
PLZ, Ort	Straße und Hausnummer	

2. Vorhaben Fliegende Bauten: z. B. Festzelt > 75 m² Grundfläche, Bühne, Fahrgeschäft o.a.)

Bezeichnung, Größe: L/B/H, qm	
Maximale Personenzahl:	Angaben zur Anordnung der Stühle und Tische, Anzahl
Prüfbuch-Nr.:	gültig bis:
Prüfbescheinigung-Nr.:	

3. Aufstellungsort

Gemarkung	Flur	Flurstück
Gemeinde	Straße und Hausnummer	

4. Aufstellungsgrund (Art der Veranstaltung, z. B. Traditionsfest, Vereinsfeier)

--

5. Aufstellungszeitraum

Die Aufstellung erfolgt vom:	bis:
------------------------------	------

6. Anzeige der Aufstellung

<p>a) Für die vorstehend näher bezeichnete Anlage wird gemäß § 78, BauO NRW die Aufstellung angezeigt.</p> <p>b) Die Anzeige erfolgt unter Vorlage des Prüfbuches.</p> <p>c) Gleichzeitig wird erklärt, dass die zeitlich befristet erteilte Ausführungsgenehmigung (technische Ausführungsgenehmigung) der zuständigen Behörde noch Gültigkeit besitzt.</p>
--

7. Antrag auf Gebrauchsabnahme

<p>Für die vorstehend näher bezeichnete Anlage wird die bauaufsichtliche Abnahme beantragt.</p> <p>a) die Abnahme sollte am _____ erfolgen. (Bei Nachfragen: +49 5231 62-6181)</p> <p>b) Ein verantwortlicher Mitarbeiter des Veranstalters bzw. Betreibers ist bei der Abnahme zugegen. Name: _____</p> <p>c) Zur bauaufsichtlichen Abnahme liegt das Prüfbuch vor.</p>
--

--	--

Ort

Datum Unterschrift

Stempel

Antragsteller

Wird seitens der Bauaufsichtsbehörde Kreis Lippe ausgefüllt!

Anzeige entgegengenommen/Prüfbuch Nr. _____ hat vorgelegen.

Die Abnahme wurde durchgeführt am :

Ergebnis/ggf. vorhandene Mängel:

Datum, _____

Unterschrift Sachbearbeiter _____