

# Antrag auf eine Sondernutzungserlaubnis

Wissenschaftsstadt  
Darmstadt



Bürger- und Ordnungsamt  
Abt. 2

Luisenplatz 5  
64283 Darmstadt

Der Magistrat

Unser Zeichen: 32-2-43.20

Datum

## Antragstellende Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Verein, Organisation

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Telefax

Mobiltelefon

## Angaben zur Veranstaltung

Datum

Uhrzeit

von

bis

Ort

Anlass/Thema

Platzbedarf

qm

Was wird aufgestellt:

Ort, Datum

Unterschrift  
der antragstellenden Person