

Hansestadt Lübeck  
Der Bürgermeister  
- Versammlungsbehörde -  
Königstraße 49-57  
23552 Lübeck

**Eilt!**  
**Bitte sofort weiterleiten!**  
**Fax-Nr.: 0451/ 1221256 oder**  
**e-mail: ordnungsamt@luebeck.de**

**Anmeldung einer Demonstration bzw. Kundgebung nach dem Versammlungsfreiheitsgesetz für das Land Schleswig-Holstein**

**Hinweise:**

Öffentliche Versammlungen unter freiem Himmel und Aufzüge müssen  
**48 Stunden vor der Einladung zu der Versammlung** bei der  
zuständigen Behörde angemeldet werden.  
Bitte füllen Sie den Vordruck vollständig aus, das erspart Nachfragen.

**Angaben zur geplanten Veranstaltung**

**Veranstalter/in**

Name:	
Anschrift:	(telefonisch erreichbar von – bis)
Fax / Email:	

Datum:	von	Uhr	bis	Uhr
Name des Leiters / der Leiterin:		Anschrift:		
Tel.:				
geb. am:	geb. in:	Hinweis: Die Leiterin/Der Leiter muss ständig erreichbar sein, insbesondere mobile fernmündliche Erreichbarkeit am Veranstaltungstag		
Staatsangehörigkeit:				
<b>Art der Versammlung</b> (Demonstration/Kundgebung/Aufzug o. ä. mit Angabe der Thematik):				
Voraussichtlicher Teilnehmerkreis (z. B. Schüler/innen, Landwirte/innen, Studenten/innen ...):				
Voraussichtliche Teilnehmerzahl:				

**Werden Ordner / Ordnerinnen eingesetzt?**

Nein  Ja

Wenn Ja, Anzahl:

Hinweis: Ordner/innen müssen durch weiße Armbinden, die nur die Bezeichnung „Ordnerin“ oder „Ordner“ tragen dürfen, kenntlich sein.

**Ablauf der geplanten Veranstaltung**

Weg, Richtung (Hinweis: die zu benutzenden Straßen hier genau bezeichnen mit ihren Namen und ihrer Klassifizierung (z. B. B 206):

Anfangskundgebung (Zeit/Ort/Dauer):

Zwischenkundgebung (Zeit/Ort/Dauer):

Abschlusskundgebung (Zeit/Ort/Dauer):

Name und Anschrift der vorgesehenen Redner/innen:

**Art der Durchführung:**

zu Fuß  Pkw  Sonstiges:

Es werden mitgeführt:

Plakate/Sprechbänder/Transparente:

Nein  Ja  
Wenn ja, Anzahl:

Lautsprechergeräte und  
sonstige Tonübertragungsgeräte:

Nein  Ja  
Wenn ja, Anzahl:

Sonstiges bitte beschreiben:

**Anmelder/in**

Name:	Anschrift:	Telefon/Fax:
Staatsangehörigkeit:		
Ort:	Datum:	Unterschrift: