

Veranstalter: (Vorname/Firma)

Wohnort/Betriebsitz (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Tel.: 0621/5909-533, Fax.: 0621/5909-370

Kreisverwaltung Rhein-Pfalz-Kreis  
Abteilung 2/21  
Europaplatz 5

67063 Ludwigshafen

Eingangsstempel der Behörde

## Antrag auf Erlaubnis zur Durchführung einer Sammlung nach dem Sammlungsgesetz

### Antrag auf Genehmigung einer

**Haussammlung**

(von Haus zu Haus, insbesondere mit Sammelisten oder Sammelbüchsen, § 1 Abs. 1 Nr. 2 SammlG)

**Straßensammlung**

(Sammlung auf Straßen und öffentlichen Plätzen, in Gastwirtschaften, Schankwirtschaften oder in anderen, jedermann zugänglichen Räumen, § 1 Abs. 1 Nr. 1 SammlG)

**Vertrieb von Waren**

(mit Hinweis auf Verwendung des Erlöses für gemeinnützige, karitative, soziale etc. Zwecke, § 1 Abs. 2 Nr. 1 SammlG)

**Verkauf von Eintrittskarten**

(für Veranstaltungen oder Darbietungen, bei denen mindestens ein blinder Künstler auftritt, § 1 Abs. 2 Nr. 2 SammlG)

**Veranstalter, bei juristischer Person genaue Bezeichnung und Mitteilung des/der Vertretungsberechtigten**  
(Name, Anschrift, Tel.Nr., E-Mail, Geburtstag und -ort, Beruf)

**Verantwortlicher bzw. Ansprechpartner vor Ort**

(Name, Anschrift, Tel.Nr., E-Mail, Geburtstag und -ort, Beruf)

**Jugendliche ab 14 Jahren werden mit der Sammlung beauftragt, wer hat die Verantwortung für deren Beaufsichtigung?**

(Name, Anschrift, Tel.Nr., E-Mail, Geburtstag und -ort, Beruf)

**Verwendungszweck**

**Sammlungszeitraum**

(Datum, evtl. Uhrzeit – die Sammlung erstreckt sich von.... bis...., möglichst nicht länger als 10 Tage!)

**Sammlungsort**

(Gemeinde/Ortsteil/Straßennamen etc. – möglichst genaue Beschreibung)

**Nur beim Vertrieb von Waren bzw. beim Verkauf von Eintrittskarten:**

**Einzelpreis (d. Waren o. Karten) ohne MWSt.:**

**Nur beim Vertrieb von Waren: Name, Anschrift, Geburtsdatum und -ort der auftretenden blinden Künstler:  
Voraussichtlich entstehende Kosten einschließlich MWSt.:**

**Nachweise über die Zuverlässigkeit  des Veranstalters und /oder  des Verantwortlichen:  
Folgende Unterlagen sind beigefügt:**

Führungszeugnis

Auszug aus dem Gewerbezentralregister

Auszug aus der Schufa

Unterschrift des Veranstalters

Ort und Datum