

Vom Antragsteller auszufüllen

An den
Landkreis Lüchow-Dannenberg
Fachdienst 36 - Straßenverkehr -
Königsberger Str. 10
29439 Lüchow (Wendland)

Nur von der Behörde auszufüllen

Sachbearbeiter Zimmer Nr. / Tel.-Nr.
Frau Böther/Frau Hahlbohm **8 / (05841) 120-708/-713**

Nr./Az.
36.1

E-Mail Telefax-Nr.
baustellen@luechow-dannenberg.de **(05841) 120-88360**

Behörde



Landkreis

**Lüchow-Dannenberg
Der Landrat**

Fachdienst Straßenverkehr

Veranstaltererklärung

1. Veranstalter/-in

Name	Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
------	-----------------------	----------------------

2. Verantwortliche/r

Name	Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
------	-----------------------	----------------------

3. Hinsichtlich der von mir beantragten Veranstaltung:

Bezeichnung und Datum der Veranstaltung

erkläre ich folgendes:

1. Mir ist bekannt, dass die Veranstaltung eine Sondernutzung im Sinne des § 18 Nds. Straßengesetz (NStrG) darstellt und ich als Erlaubnisnehmer alle Kosten zu ersetzen habe, die dem Träger der Straßenbaulast durch die Sondernutzung entstehen.
2. Mir ist bekannt, dass der Träger der Straßenbaulast und die Straßenverkehrsbehörde keinerlei Gewähr dafür übernehmen, dass die Straßen samt Zubehör durch die Sondernutzung uneingeschränkt benutzt werden können. Den Träger der Straßenbaulast trifft im Rahmen der Sondernutzung keinerlei Haftung wegen Verletzung der Verkehrssicherungspflicht.
3. Soweit die zuständigen Behörden aus Anlass der Veranstaltung Aufwendungen für besondere Maßnahmen verlangen können, verpflichte ich mich diese zu erstatten.
4. Über den nach der Allgemeinen Verwaltungsvorschrift zu § 29 Abs. 2 Straßenverkehrs-Ordnung (StVO) für Veranstaltungen vorgeschriebenen Umfang von Haftpflichtversicherungen sowie ggf. notwendigen Unfallversicherungsschutz bin ich informiert. Mir ist bekannt, dass es sich bei den in der vorgenannten Verwaltungsvorschrift aufgeführten Versicherungssummen lediglich um Mindestversicherungssummen handelt. Eine Bestätigung zu dem von der Erlaubnisbehörde verlangten Versicherungsschutz stelle ich zur Verfügung bzw. habe ich bereits zur Verfügung gestellt. Mir ist bekannt, dass ohne eine solche Bestätigung die Erlaubnis nicht erteilt werden kann.

Ort	Datum	Unterschrift/Name in Druckschrift oder Stempel
-----	-------	--