**Ort** Datum

POLIZEI
Nordrhein-Westfalen
Münster

Direktion ZA 1.2 **Tel.:** 0251 275 -2160 **E-Mail:** Versammlungsrecht.Muenster@polizei.nrw.de

| | |
|---|---|
| **1. Anzeigende Person**<br>Institution:<br>Name, Vorname:<br>Straße, Hausnr.:<br>PLZ, Ort:<br>Telefon:<br>E-Mail: | **2. Versammlungsleitung**<br>☐ wie 1. oder<br>Name, Vorname:<br>Straße, Hausnr.:<br>PLZ, Ort:<br>Telefon:<br>E-Mail: |
| **3. Vertretung der Versammlungsleitung** | Name, Vorname:<br>Straße, Hausnr.:<br>PLZ, Ort:<br>Telefon:<br>E-Mail: |
| **4. Thema der Versammlung** | |
| **5. Tag der Versammlung/ des Aufzugs** | **6. Voraussichtliche Dauer (Uhrzeit)**<br>von: bis: |
| **7. Versammlungsart**<br>☐ **stationär**<br>Aufstellungszeit:<br>Aufstellungsort:<br><br>☐ **Aufzug**<br>Aufstellungszeit:<br>Aufstellungsort:<br>Anfangskundgebung<br>(Zeit / Ort)<br>Abmarschzeit:<br>Zwischenkundgebung:<br>(Beginn - Ende / Ort)<br>Marschweg:<br>(bitte alle Straßen benennen)<br><br>Schlusskundgebung (Beginn - Ende / Ort): | |
| **8. Erwartete Teilnehmendenzahl:** | |
| **9. Einsatz von Ordnern** ☐ ja ☐ nein | Anzahl: |
| **10. Hilfsmittel**<br>☐ Transparente ☐ Flugblätter ☐ Musik ☐ Lautsprecher ☐ Megaphon<br>☐ Bühne, Größe: ☐ Fahrzeug Anzahl/ Art: | |
| **11. Sonstige Hilfmittel, die zur Meinungskundgabe eingesetzt werden sollen:** | |
| **12. Hilfsmittel, die nicht versammlungsimmanent sind (z.B. Getränke- und Essensstände) :** | |
| **13. Weitere Erläuterungen/ Besonderheiten:** | |