

Ort

Datum



POLIZEI
 Nordrhein-Westfalen
 Münster

Direktion ZA 1.2

Tel.: 0251 275 -2160

E-Mail: Versammlungsrecht.Muenster@polizei.nrw.de

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