

Name des Antragstellers*	Ort
Anschrift*	Datum
Telefon- und Fax-Nummer (für Rückfragen)	E-Mail (für Rückfragen)

Landratsamt Kitzingen
Verkehrswesen
Kaiserstraße 4
97318 Kitzingen

Fax: 09321/ 928 4399
E-Mail: strassenverkehr@kitzingen.de

**Anzeige einer Wallfahrt
nach § 29 Abs. 2 StVO**

Anlage
1 Versicherungsbestätigung
1 Streckenplan

	Bitte hier eintragen!
Wallfahrtsbeginn/-ende* (Datum/Uhrzeit)	
Abgangsort*	
Zielort*	
geplante Wegstrecke mit Zwischenstationen (Datum, Uhrzeit)*	
voraussichtliche Teilnehmerzahl*	
verantwortliche Person(en) mit Anschrift , Telefon- und Fax-Nummer*; Aufsichtsführender bei der Veranstaltung (Name, Rufnummer Festnetz/Mobil)*	
Versicherungsschutz*	Es wurde eine Veranstaltungshaftpflichtversicherung mit folgender Deckungssumme abgeschlossen:
Sonstige Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> Veranstalter und Wegstrecke ändern sich nicht gegenüber dem Vorjahr! <input type="checkbox"/> Wegstrecke ändert sich gegenüber dem Vorjahr!

Hiermit erkläre/n ich/wir, den Bund, die Länder, die Landkreise von sämtlichen Ersatzansprüchen freizustellen. Weiterhin versichern wir, dass zuverlässige Ordner in ausreichender Zahl für die Sicherheit der Wallfahrer teilnehmen. Eventuelle notwendige Absperrungen werden vier Wochen vor Beginn der Wallfahrt mit der örtlichen Polizeidienststelle abgesprochen.

Unterschrift*

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben.
Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter www.kitzingen.de/datentransparenz.