



Bitte senden an:

Eingang:

Stadtverwaltung Cottbus/ Chóšebuz
 Fachbereich Ordnung und Sicherheit
 SB Gewerbeangelegenheiten
 Berliner Str. 6
 03046 Cottbus

Antrag auf Erlaubnis zur befristeten Sondernutzung	Reg.-Nr.:	wird von der Erlaubnisbehörde ausgefüllt !
	Bearbeiter: Telefon: E-Mail:	Frau Schulz/ Herr Löwenberg 0355/ 612-2828/ -2327 ute.schulz@cottbus.de niels.loewenberg@cottbus.de

1. Antragsteller:

Firma	Name	Vorname
Straße / Haus-Nr.	PLZ / Ort	Telefon

1.1 Verantwortliche Person vor Ort (*nur auszufüllen, wenn vom Antragsteller abweicht)

Anrede	Name	Vorname	Handy-Nr.

2. Bezeichnung der öffentlichen Straße- genaue Ortsbezeichnung:

☐ dem Antrag liegt ein Lageplan bei.

3. Nutzungszeitraum:

von: bis:

Vermerke des Bearbeiters:

Tage/Öffnungszeit – Öffnungszeiten gelten für den Handel gemäß dem Brandenburgische Ladenöffnungs-gesetz (BbgLÖG); Gaststättenbetriebe gemäß dem Landesimmissionsschutzgesetzes (LimschG)

4. Art der Nutzung - Gegenstand / Aufstellung von (insbesondere ambulanter Handel, Straßencafés, Warenauslagen):

5. Ausmaß der Nutzung: ☐ völlige ☐ halbseitige Nutzung ☐ Einengung

	Länge (m)	Breite (m)	Fläche (m²)
Gehweg			
Gehweg			

----------------------	----------------------

Ort/ Datum

Unterschrift des Antragsteller