

Name und Anschrift des Veranstalters		Ort, Datum	
Telefonnummer des Veranstalters		<p style="text-align: right;"><b>Anzeige</b></p> <p style="text-align: center;">einer <u>Veranstaltung</u> einer politischen Partei gemäß § 8 Abs. 3 Nr. 2 der Zweiten Thüringer Verordnung über grundlegende Infektionsschutzregeln zur Eindämmung der Ausbreitung des Coronavirus SARS- CoV-2 (Zweite Thüringer SARS-CoV-2-Infektionsschutz- Grundverordnung - 2. ThürSARS-CoV-2-IfS-GrundVO -) vom 18.08.2020</p>	
Landratsamt Saale-Holzland-Kreis - Gesundheitsamt - Postfach 1310 07602 Eisenberg E-Mail: <a href="mailto:hygiene@lrashk.thueringen.de">hygiene@lrashk.thueringen.de</a> Tel.: 036691/115			
Art der Veranstaltung	Titel, Anlasso. ä.		
Zeitpunkt der Veranstaltung	Datum und Uhrzeit, Dauer von - bis		
Ort der Veranstaltung	Ort, Straße, Haus-Nr. bzw. Gemarkung, Flur, Flurstück; genaue Bezeichnung (Bürgerhaus, Sporthalle o. ä.)		
Bitte Zutreffendes ankreuzen	Die Veranstaltung ist <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht öffentlich		
Bitte Zutreffendes ankreuzen	Die Veranstaltung findet statt <input type="checkbox"/> in geschlossenen Räumen <input type="checkbox"/> unter freiem Himmel		
Zu erwartende Besucherzahl			
Unterschrift des Veranstalters*			
* Mit der Unterschrift versichere ich, dass ich entsprechend § 8 Abs. 1 2. ThürSARS-CoV-2-IfS-GrundVO die allgemeinen und besonderen Infektionsschutzregeln nach § 3 Abs. 2 und 3 sowie § 4 2. ThürSARS-CoV-2-IfS-GrundVO einhalte und über ein Infektionsschutzkonzept nach § 5 Abs. 1 bis 4 2. ThürSARS-CoV-2-IfS-GrundVO verfüge. Ich erkenne hiermit im Fall der Durchführung der Veranstaltung in einer Gaststätte oder in angemieteten Räumlichkeiten das Infektionsschutzkonzept der Einrichtung an.			