

Name und Anschrift des Veranstalters		Ort, Datum
Telefonnummer des Veranstalters		<p style="text-align: right;">Anzeige</p> <p>einer <u>Versammlung</u> i.S.d. Artikels 8 Grundgesetz (GG) gemäß § 8 Abs. 3 Nr. 1 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 07.07.2020</p>
<p style="text-align: center;">Landratsamt Saale-Holzland-Kreis - Gesundheitsamt - Postfach 1310 07602 Eisenberg E-Mail: hygiene@lrashk.thueringen.de Tel.: 036691/115</p>		
<p>Art der Veranstaltung</p> <p>Titel, Anlasso. ä.</p>		
<p>Zeitpunkt der Veranstaltung</p> <p>Datum und Uhrzeit, Dauer von - bis</p>		
<p>Ort der Veranstaltung</p> <p>Ort, Straße, Haus-Nr. bzw. Gemarkung, Flur, Flurstück; genaue Bezeichnung (Bürgerhaus, Sporthalle o. ä.)</p>		
<p>Bitte Zutreffendes ankreuzen</p> <p style="text-align: center;">Die Veranstaltung findet in geschlossenen Räumen statt und ist <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht öffentlich</p>		
<p>Zu erwartende Besucherzahl</p>		
<p>Unterschrift des Veranstalters*</p> <p>* 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 Räumlichkeit das Infektionsschutzkonzept der Einrichtung an.</p>		