

Aufstellung von Blumenkübeln im öffentlichen Verkehrsraum *

(Nicht zutreffend für gewerblich genutzte Flächen und Grünflächen)

Name, Vorname/Firma		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr.	Fax-Nr.	E-Mail Adresse
Standort/Lageskizze/Angaben zur Bepflanzung (falls Erforderlich, bitte Rückseite benutzen) <u>Hinweis:</u> <i>Durch die Fachämter können Auflagen zu Mindestabständen erteilt werden, die eine Verschiebung des Standortes erforderlich machen.</i>		
Anzahl der Blumenkübel		
Beginn der Aufstellung ab		

Unterschrift Antragsteller

Datum, Ort

*Hinweis:

Der Eigentümer der Blumenkübel hat die Stadt in vollem Umfang von allen Schadenersatzansprüchen Dritter freizustellen, die diese im ursächlichen Zusammenhang mit der Ausübung der Sondernutzung gegen die Stadtverwaltung Saalfeld/Saale erheben.