

Angaben zur Durchführung von (Groß)Veranstaltungen

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

1. Veranstalter/in

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail

2. Verantwortliche/r während der Veranstaltung

Familiename		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail

3. Veranstaltung

Name/Bezeichnung			
Art			
<input type="checkbox"/> Ausstellung/Messe	<input type="checkbox"/> Karnevalsveranstaltung	<input type="checkbox"/> Party	<input type="checkbox"/> Sportveranstaltung
<input type="checkbox"/> Basar/Flohmarkt	<input type="checkbox"/> Konzert	<input type="checkbox"/> Radrennen	<input type="checkbox"/> Straßenfest
<input type="checkbox"/> Demonstration/Kundgebung	<input type="checkbox"/> Laufveranstaltung	<input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Volksfest/Kirmes
<input type="checkbox"/> Feuerwerk (Pyrotechnik)	<input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Rockkonzert	<input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt
<input type="checkbox"/> Flugveranstaltung	<input type="checkbox"/> Musikveranstaltung	<input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater	
<input type="checkbox"/> Fußballspiel	<input type="checkbox"/> Open Air Konzert	<input type="checkbox"/> Schützenfest	
<input type="checkbox"/> Karnevalsumzug	<input type="checkbox"/> Oper/Operette/Musical	<input type="checkbox"/> Show	
Sonstiges			

4. Datum/Zeitraum der Veranstaltung (bitte Programm/Ablaufplan beifügen)

Datum (TT.MM.JJJJ)										
Uhrzeit - Beginn		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr
		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr
- Ende		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr

5. Datum/Zeitraum Auf-/Abbau

Aufbau: Datum (TT.MM.JJJJ)				Abbau: Datum (TT.MM.JJJJ)			
Uhrzeit - Beginn		Uhr		Uhr		Uhr	
		Uhr		Uhr		Uhr	
- Ende		Uhr		Uhr		Uhr	

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 120270

6. (Erwartete) Besucher

	Erwartete Besucherzahl (insgesamt)	Mitarbeiter	Maximal gleichzeitig anwesende Personen
Anzahl			

7. Besucherstruktur

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> sitzend |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 16 Jahre | <input type="checkbox"/> stehend |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> tanzend |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> in Bewegung |
| <input type="checkbox"/> Familien | <input type="checkbox"/> Sport ausübend |
| <input type="checkbox"/> Senioren | |

Besondere Personengruppen

8. Veranstaltungsort (Hinweis: Bei Außenveranstaltungen ist ein Plan der Örtlichkeit mit entsprechender Geländeaufteilung, Nutzung, Fluchwege, Zufahrten für Rettungswagen etc. beizufügen).

Name/Bezeichnung

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
--------	------------	-----	-----

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Außenveranstaltung | <input type="checkbox"/> Innenveranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Offenes Gelände | <input type="checkbox"/> Genehmigte Versammlungsstätte |
| <input type="checkbox"/> Umzäunung/Absperrung | <input type="checkbox"/> Turn-/Mehrzweckhalle |
| | <input type="checkbox"/> Privatgebäude |

Art/Beschreibung

9. Grundstückseigentümer/in

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname
------------------------------	---	---------

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
--------	------------	-----	-----

Telefon	Fax	E-Mail
---------	-----	--------

10. Grundstück

	Insgesamt	Verstellte Fläche (z.B. durch Stände, Bierwagen...)
Fläche	m ²	m ²

Gibt es besondere Gefahrenquellen wie Gewässer, Tunnel etc.?

 nein ja Art/Beschreibung
11. Fliegende Bauten

	Art	Größe	Anzahl	Zuschauerkapazitäten
Zelte				
Bühnen				
Tribünen				
Karussells				
Fläche				
Sonstige				

12. Sicherheit

12.1 Gibt es ein Sicherheits- oder ein Brandschutzkonzept?

nein ja (siehe Anlage)

Gibt es eine Zugangsregelung?

nein ja

Verfahren zur Einlasskontrolle

12.2 Werden Ordner eingesetzt?

nein ja privat
 Sicherheitsdienst

Anzahl eingesetzte Kräfte

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail

12.3 Sind

- Flucht und Rettungswege sichergestellt? nein ja
- Anfahrtswege für den Rettungsdienst sichergestellt? nein ja
- Aufstell- und Bewegungsfläche für den Rettungsdienst sichergestellt? nein ja

12.4 Gibt es einen Sanitätsdienst vor Ort?

nein ja

Anzahl Mitarbeiter

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail

12.5 Ist am Veranstaltungsort ein Fernsprecher vorhanden?

nein ja Ist der Fernsprecher nur für Notrufe geeignet? nein ja

12.6 Haben Sie eigene Kommunikationseinrichtungen geplant?

nein ja

Art

12.7 Sind diese Kommunikationseinrichtungen zur Sicherstellung zwischen dem Veranstalter und eingesetzten Kräften von Sicherheits- und Sanitätsdiensten nutzbar?

nein ja

12.8 Sind prominente Personen mit Sicherheitsstufe an der Veranstaltung beteiligt?

nein ja

Name

13. Verkehrswege

13.1 Wie erfolgt die Anreise?

PKW Reisebusse ÖPNV Bahn

Sonstiges

13.2 Sollen Straßen gesperrt werden (Ort, Zeitraum)?

nein ja

Art/Umfang

13.3 Welche Parkmöglichkeiten werden genutzt?

Ort, Kapazität, Art, Umfang

13.4 Gibt es einen Shuttle Service? nein ja

Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon		Fax		E-Mail

13.5 Erfolgt eine Beeinträchtigung des öffentlichen Straßenlandes durch die Logistik- und Zulieferungsfahrzeuge (auch im Vorfeld)? nein ja

Art/Umfang

--

14. Verköstigung**14.1 Findet ein gewerblicher Alkoholausschank statt?** nein ja**14.2 Wie werden die Getränke ausgegeben?** eigenverantwortlich durch folgende Firmen

1	Name der juristischen Person			
	Straße		Hausnummer	PLZ
2	Name der juristischen Person			
	Straße		Hausnummer	PLZ
3	Name der juristischen Person			
	Straße		Hausnummer	PLZ
4	Name der juristischen Person			
	Straße		Hausnummer	PLZ

14.3 Wie werden die Speisen ausgegeben? eigenverantwortlich durch folgende Firmen

1	Name der juristischen Person			
	Straße		Hausnummer	PLZ
2	Name der juristischen Person			
	Straße		Hausnummer	PLZ
3	Name der juristischen Person			
	Straße		Hausnummer	PLZ
4	Name der juristischen Person			
	Straße		Hausnummer	PLZ

15. Veranstaltungstechnik

Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon		Fax		E-Mail

16. Toilettenanlagen

	Damen WCs	Herren WCs	Urinale
Anzahl			

Ist ein Frisch-/Schmutzwasseranschluss erforderlich?

nein ja

17. Besonderheiten

Pyrotechnik/Feuer Beeinträchtigung des Luftraumes Einsatz von Lasertechnik Einsatz von Tieren

Sonstiges

18. Veranstaltungshaftpflichtversicherung

Gibt es eine Veranstaltungshaftpflichtversicherung?

nein ja

Versicherungsunternehmen

Vertragsnummer

Versicherungshöhe

€

19. Unfallversicherung

Gibt es eine Unfallversicherung?

nein ja

Versicherungsunternehmen

Vertragsnummer

Versicherungshöhe

€

20. Beschallung

Werden Beschallungsgeräte eingesetzt? nein ja

Ist ein Beschallungskonzept erarbeitet? nein ja

Sind Lärmschutzmaßnahmen vorgesehen? nein ja

Art/Umfang

Wann findet der Soundcheck statt?

Datum (TT.MM.JJJJ)

Uhr

Wer führt die Beschallung durch?

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail

21. Reinigungs-/Entsorgungskonzept

Ist ein Reinigungs- bzw. Entsorgungskonzept erarbeitet?

nein ja

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail

22. Plakatierungen

Sollen zur Bewerbung der Veranstaltung Plakatierungen vorgenommen werden?

nein ja

Art/Umfang

23. Ergänzungen/Bemerkungen

--

24. Behörden/Stellen

Zu welchen Behörden/Stellen besteht bereits Kontakt bezüglich dieser Veranstaltung?

--

25. Anlagen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift

--	--