



Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung

Zutreffendes bitte ausfüllen.

1. Antragsteller/in

Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon	Mobilfunk. (Erreichbarkeit während der VA)	E-Mail-Adresse
---------	--	----------------

2. Veranstalter

(nur auszufüllen, falls abweichend von Angaben zum Antragsteller/in)

Name, Vorname / Firma

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon	Mobilfunk (Erreichbarkeit während der VA)	E-Mail-Adresse
---------	---	----------------

3. Verantwortliche Person während der Veranstaltung

(Für weitere verantwortliche Personen die Daten bitte als Anlage beifügen!):
Für die Dauer der Veranstaltung muss eine entscheidungsbefugte und jederzeit geschäftsfähige Person (Veranstaltungsleiter) mit einer Vertretung benannt werden:

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Anschrift

Telefon	Mobilfunk	E-Mail-Adresse
---------	-----------	----------------

Von bis

Anwesenheit:

Geschäftsfähige Vertretung:	Name	Vorname
-----------------------------	------	---------

4. Angaben zur Veranstaltung

Anlass der Veranstaltung (z. B. Jubiläum, Fasching o. a.)

Veranstaltungsbezeichnung

Art der Veranstaltung (z. B. Konzert, Tanz u.a.)

Dargebotene Musik (Genre und Name der Gruppen, Live oder Konserve, DJ)				
Allgemeine Beschreibung der Veranstaltung (kann auch als Anlage beigefügt werden)				
Programm (kann auch als Anlage beigefügt werden)				
Ort der Veranstaltung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				
5. Ist die Stadt Burg Mitveranstalter?				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
6. Veranstaltungshaftpflichtversicherung Es müssen plausible Angaben zur Absicherung der Veranstaltung gemacht werden (Nachweis der Police durch den Versicherer!)				
Deckungssumme je Versicherungsfall: _____		Sachschaden: _____ €		
		Personenschaden: _____ €		
		Jahreshöchstleistung (Schadensmaximierung): _____ Faktor		
7. Baulich Gegebenheiten				
<input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> im Zelt		<input type="checkbox"/> im Gebäude	Anzahl der Stehplätze	Anzahl der Sitzplätze
Veranstaltungsfläche m ²		zugelassene Personenzahl	Anzahl der vorhandenen Parkplätze	

8. Zeitraum der Veranstaltung

	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Aufbau:			
Proben:			
Veranstaltung			
Abbau:			

9. Besucherzahl / Besucherstruktur

Angaben zu den Besuchern sind quantitativ zu machen. Eine gleichberechtigte Teilhabe muss sichergestellt werden.

Kinder (bis 16 Jahre):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Anzahl:
Jugendliche (bis 18 Jahre):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Anzahl:
Erwachsene (über 18 Jahre):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Anzahl:
Besondere schutzbedürftige Personen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Anzahl:

10. Eintrittsgeld

Abendkasse:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Erwartete Einnahmen:	€
Vorverkauf:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Erwartete Einnahmen:	€

11. Angaben zur Versorgung

Name des Versorgers	Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort)		
Art der Speisen und Getränke			

12. Toilettenanlagen

Anzahl:	M	W	D
Art:	<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> mobil	<input type="checkbox"/> barrierefrei

13. Veranstaltungstechnik

Beschallung:	von	bis
Beschreibung der Lärmschutzmaßnahmen (Ausrichtung, Pegelmessung, etc.):		

14. Besuchersicherheit

Je nach Art und Umfang der Veranstaltung sind für die Besuchersicherheit folgende Angaben zum **Sanitätsdienst**, zum **Ordnungs- und Sicherheitsdienst**, zum **Brandschutz** und zu den **Flucht- und Rettungswegen** erforderlich.

14.1 Ersthelfer/Sanitätsdienst

Sanitätsdienst: ja nein Anzahl:

Dienstleister des Sanitätsdienstes: Bezeichnung:

Ansprechpartner/-in:

Mobilfunknummer:

14.2 Ordnungs- und Sicherheitsdienst Hier sind in der Anlage die Personendaten beizufügen.

Ehrenamtlicher Ordnungsdienst: ja nein Anzahl:

Ansprechpartner/-in:

Mobilfunknummer:

Gewerblicher Sicherheitsdienst: ja nein Anzahl:

Firma:

Ansprechpartner/-in:

Mobilfunknummer:

14.3 Brandschutz

Feuergefährliche Handlungen/Pyrotechnik: ja nein Anzahl:

Beschreibung der geplanten feuergefährlichen Handlungen ist als Anlage beizufügen!

Betrieb von Feuerstellen (z. B. Grill, Feuerschale, etc.): ja nein Anzahl:

Betrieb von gasbetriebenen Feuerstellen (z. B. Grill, Heizgeräte, etc.): ja nein Anzahl:

Betrieb von elektrischen Geräten (z. B. Fritteuse, Kocher, etc.): ja nein Anzahl:

Feuerlöscher: ja nein Anzahl:

Brandsicherheitswache: ja nein Anzahl:

14.4 Flucht- und Rettungswege

Plan mit Lage, Führung, Länge und Breite: ja nein

Anfahrtswege für Feuerwehr und Rettungsdienst: ja nein

Aufstell- und Bewegungsflächen für Feuerwehr und Rettungsdienst: ja nein

15. Anlagen (z. B. Lageplan, Programme, Konzepte Versicherungspolice, etc.)

Anlage 1:

Anlage 2:

Anlage 3:

Anlage 4:

Anlage 5:

Anlage 6:

Anlage 7:

Ort, Datum

Unterschrift