



## Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung

Zutreffendes bitte ausfüllen.

<b>1. Antragsteller/in</b> 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
<b>2. Veranstalter</b> (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
<b>3. Verantwortliche Person während der Veranstaltung</b> (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		
<b>Anwesenheit:</b>		
<b>Geschäftsfähige Vertretung:</b>	Name	Vorname
<b>4. Angaben zur Veranstaltung</b> 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?

☐ ja

☐ 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

☐ im Freien

☐ im Zelt

☐ im Gebäude

Anzahl der Stehplätze

Anzahl der Sitzplätze

Veranstaltungsfläche

m<sup>2</sup>

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