

Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung

Stadt Wolmirstedt
Fachdienst Bau und Ordnung
39326 Wolmirstedt, August-Bebel-Straße 25
Tel. 039201 64-750, Fax 039201 64-794, E-Mail: ordnung@stadtwolmirstedt.de

1. Ort der Veranstaltung

Ort, Straße, Hausnummer	
ggf. Ortsteil	

2. Termin und Veranstaltungsart

Veranstaltung:	Datum Beginn		Datum Ende	
	Uhrzeit Beginn		Uhrzeit Ende	
Veranstaltungscharakter: (z.B. Konzert, Sportveranstaltung, Tag der offenen Tür)				
Eintrittsgeld:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Höhe:	
Max. erwartete Personenanzahl pro Tag:				

3. Ablauf Beschreibung (zeitlicher Abfolge / Beginn / Ende / Auf- und Abbau)

--

4. Veranstalter

Veranstalter: (Verein, Firma, Privatperson)	
Anschrift des Veranstalters:	
Telefon:	
E-Mail:	

5. Gefährdungspotential (Einschätzung – gering, mittel, hoch)

--

6. Verantwortliche Person

Veranstaltungsleiter über den gesamten Zeitraum der Veranstaltung	
Name, Vorname:	
Handy-Nr.:	

Verantwortlicher für Veranstaltungstechnik (gemäß VStättVO)	
Name, Vorname:	
Handy-Nr.:	

Verantwortlicher der Sicherheitskräfte (Security-Kräfte)	
Name, Vorname:	
Handy-Nr.:	

Verantwortlicher für Sanitätsdienst	
Name, Vorname:	
Handy-Nr.:	

7. Umfang des / der bereitgestellten Sicherheitspersonals / Sanitätsdienste

Eine Einweisung der Ordnungskräfte bzw. des Sanitätsdienstes in Verhaltensregeln wird zu folgenden Sachverhalten erfolgen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brandausbruch | <input type="checkbox"/> Bombendrohung |
| <input type="checkbox"/> Erste Hilfe | <input type="checkbox"/> Gewaltbereite Gruppen / Schlägerei |
| <input type="checkbox"/> Unwetter | <input type="checkbox"/> Paniksituation |

8. Umfang der bereitgestellten Sicherheits- und Ordnungskräfte

Werden Sicherheits- und Ordnungskräfte eingesetzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einsatzorte (evtl. im Grundriss und Lageplan darstellen)
Anzahl Sicherheits- / Ordnungskräfte:	
Bewachungsfirma: Anschrift:	

9. Umfang des bereitgestellten Sanitätsdienstes

Wird ein Sanitätsdienst eingesetzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einsatzorte (evtl. im Grundriss und Lageplan darstellen)
Anzahl Sanitätskräfte:	
Organisation: Anschritt:	

10. Brandsicherheitswache

Wurde bereits eine Brandsicherheitswache angefordert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einsatzorte (evtl. im Grundriss und Lageplan darstellen)
--	--

11. Parkplätze

Anzahl der Parkplätze:	Lage:
------------------------	-------

12. WC-Anlagen

Anzahl der Toiletten:	Lage:
-----------------------	-------

13. Pyrotechnik

Verwendung von Pyrotechnik Auf der Bühne <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Feuergefährliche Handlung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Verwendung von offenem Feuer <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Verwendung von Pyrotechnik auf dem Veranstaltungsgelände <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Kategorie:

Folgende o. g. Materialien bzw. Pyrotechnik werden eingesetzt:	(Darstellung im bemaßten Lageplan erforderlich)
--	---

Firma:	Telefon / Fax:
Anschritt:	

14. gastronomische Versorgung

Anzeige nach § 2 Abs. 2 GastG LSA ist bereits beantragt wird beantragt

Folgende gastronomische Angebote sind geplant:	
--	--

Eine Reisegewerbekarte liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Werden Speisen verkauft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Werden Getränke verkauft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Wenn „ja“ angekreuzt	<input type="checkbox"/> alkoholische Getränke	<input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke
----------------------	--	--

Firma/Versorger:	Telefon / Fax:
Anschrift:	

15. Fliegende Bauten

Werden fliegende Bauten aufgestellt? (z.B. Bühnen, Zelte, Videoleinwände, Tribüne usw.) ja nein

1. Bühne ja nein

Wenn ja, bitte technische Daten angeben (LxBxH):

2. Tische/Bänke ja nein

Wenn ja, bitte Anzahl angeben:

3. Zelte ja nein

Wenn ja, bitte technische Daten angeben (LxBxH):

4. Sonstige Aufbauten ja nein

Wenn ja, bitte Kurzbeschreibung:

16. Unterschriften

Antragsteller / Betreiber / Veranstaltungsleiter

Ort, Datum	Unterschrift/en
------------	-----------------