



Durchführung einer Veranstaltung

Eingangsvermerke

Erhebungsbogen zur Prüfung erforderlicher Sicherheitsmaßnahmen

Datenschutzrechtlicher Hinweis: die erhobenen Daten sind zur Antragsbearbeitung erforderlich. Sie werden auf der Grundlage der einschlägigen Gesetze erhoben. Ohne diese Angabe kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Vereinsfest Schulfest Jugendfest Volksfest Sportveranstaltung

andere Veranstaltungsart:

1. Bezeichnung der Veranstaltung

Titel/Bezeichnung der Veranstaltung	
Zeitraum der Durchführung/ Datum und Uhrzeit	
Zeitraum der Aufbau- und Abbauarbeiten	
Veranstaltungsort	

2. Veranstalter

Name des Veranstalters/Organisation	
Anschrift	
Telefonnummer	
Telefax	
e-mail-Adresse	

3. verantwortliche Person

Vor- und Zuname	
Geburtsort und -land	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit/en	
Anschrift	
Telefonnummer	
Mobiltelefon	
Telefax	
e-mail-Adresse	

weitere Zuständigkeiten/ Ansprechpartner siehe Anlage 1 (bitte beifügen)

Sollen öffentliche Straßen gesperrt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bühnen (bei mehreren Bühnen unterschiedlicher Größe ggf. Anlage mit technischen Daten beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anzahl: Grundfläche: m ² Höhe der Bühne: m Höhe des Fußbodens: m
Tribünen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anzahl: Fassungsvermögen: Personen:
Zelte, sonstige Aufbauten (z.Bsp. Kran etc.)	Art/Anzahl: Grundfläche: m ²
Parkplätze	Anzahl der ausschließlich für die Veranstaltung vorhandenen Parkplätze:
Toiletten	Anzahl der Toiletten im Veranstaltungsraum: Damen/Kabinen: Herren/Kabinen: Herren/Urinale: barrierefreie Kabinen:

6. Ausstattung der Veranstaltung		
	ja	nein
Verstärkeranlage für Durchsagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verstärkeranlage für Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkaufs-/Infostände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf von Speisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf von Getränken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf von alkoholischen Getränken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausschank in Gläsern oder Glasflaschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Flüssiggas/Gasflaschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Friteusen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von offenem Feuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Pyrotechnik/Feuerwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videoüberwachung/Kamerasystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Sicherheitsmaßnahmen		
	ja	nein
Ordnerdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl der geplanten Ordnerstärke		

Sanitätsdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
falls ja, Stärke des San.-/Rettungsdienstes	Helfer:	KTW: RTW: NEF:
Brandsicherheitswachdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notausgänge, Fluchtwege vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notausgänge, Fluchtwege gekennzeichnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuerlöscher vorhanden (Anzahl:)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ortsfeste Löschanlage vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blitzschutz vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandmeldeanlage vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchabzug nach DIN 18232 vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchabzug durch Fenster und Türen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einlass durch Vereinzelungsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsbeleuchtung vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notstromaggregat vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandschutzkonzept vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstalterhaftpflichtversicherung vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GEMA Anmeldung erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Anmerkungen und weitere Angaben

Anlagen:

- Liste mit Zuständigkeiten, Ansprechpartnern/Telefonliste
- Lageplan des Veranstaltungsortes/-geländes (Maßstab 1:500)
- Grundrisse (Maßstab 1:500)
- Bestuhlungsplan
- Zustimmungserklärung des Grundstückseigentümers bzw. Mietvertrag
- Gema Anmeldung

_____ Datum

_____ Veranstalter

_____ verantwortliche Person

Anlage 1

Zuständigkeiten/ Ansprechpartner	
Veranstalter	Organisation/Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax e-mail-Adresse
verantwortliche Person	Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax e-mail-Adresse
Vertreter(-in) der verantwortlichen Person	Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax e-mail-Adresse
Leiter(-in) des Ordnungsdienstes	Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax e-mail-Adresse
Leiter(-in) des Sanitätsdienstes	Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax e-mail-Adresse

Leiter(-in) Brandsicherheitswachdienst	<p>Vor- und Zuname</p> <p>Telefonnummer</p> <p>Mobiltelefon</p> <p>Telefax</p> <p>e-mail-Adresse</p>
Jugendschutzbeauftragter	<p>Vor- und Zuname</p> <p>Telefonnummer</p> <p>Mobiltelefon</p> <p>Telefax</p> <p>e-mail-Adresse</p>
Feuerwehr	<p>Leitstelle Greifswald 03834 777870</p> <p>Notruf 112</p>
Polizei	<p>Polizeiinspektion/Polizeirevier Pasewalk 03973 2200</p> <p>Notruf 110</p>

Ergebnis der Prüfung (wird von der Ordnungsbehörde ausgefüllt)		
	ja	nein
Sicherheitskonzept notwendig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Im Auftrag

(Datum/Unterschrift)

Prüfungen/Genehmigungen, welche ggf. erfolgen müssen bzw. zu beantragen sind: (Die Pflicht des Veranstalters, erforderliche Genehmigungen zu beantragen, bleibt von der Prüfung eines Sicherheitskonzeptes unberührt. Die Prüfung der Sachverhalte und Anträge erfolgt bei der zuständigen Stelle in eigener Zuständigkeit.)		
	ja	nein
Sanitätsdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandschutz/Rettungswege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausnahmegenehmigung /BlmSCHG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaststättenrechtliche Genehmigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung Straßenverkehrsbehörde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sondernutzungsgenehmigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensmittelüberwachung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauordnungsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietvertrag bzw. Einverständniserklärung Eigent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verfügung:

- Mitteilung an Polizei
- Mitteilung an Feuerwehr und Rettungsdienst
- Mitteilung an Umweltamt/Immissionsschutz Landkreis V-G
- Mitteilung an Ordnungsamt/Gewerbe
- Mitteilung an Straßenverkehrsamt Landkreis V-G
- Mitteilung an Ordnungsamt/Sondernutzung
- Mitteilung an Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt Landkreis V-G
- Mitteilung an Bauamt Landkreis V-G
- Mitteilung an Gesundheitsamt Landkreis V-G
- Mitteilung an Bundespolizei
-
-
-