



## 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 <sup>2</sup> 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 <sup>2</sup>
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"/>
<b>falls ja, Stärke des San.-/Rettungsdienstes</b>	Helfer:	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"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>8. Anmerkungen und weitere Angaben</b>

**Anlagen:**

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

\_\_\_\_\_ 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

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

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

Im Auftrag

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift)

<b>Prüfungen/Genehmigungen, welche ggf. erfolgen müssen bzw. zu beantragen sind:</b> (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.)		
	<b>ja</b>	<b>nein</b>
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
- 
- 
-