

Stadt Greven
FD 2.1 Ordnungsverwaltung
Rathausstraße 6
48268 Greven

Fragebogen für Veranstaltungen in der Stadt Greven

1. Bezeichnung der Veranstaltung

Titel/Bezeichnung der Veranstaltung

Veranstaltungsort

Zeitraum der Durchführung (Datum und Uhrzeit)

Zeitraum der Aufbau- und Abbauarbeiten (Datum und Uhrzeit)

2. Veranstalter

Name des Veranstalters/Organisation

Adresse

Telefonnummer (Mobil und Festnetz)

Telefax

E-Mail-Adresse

Verantwortliche Person (Veranstaltungsleiter)

Vor- und Zuname

Telefonnummer

Telefax

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Weitere Zuständigkeiten und Ansprechpartner siehe Anlage 1 (bitte beifügen)

3. Beschreibung der Veranstaltung

- Konzert Festival Sportveranstaltung Straßenfest
- Markt Religiöse Veranstaltung Kulturelle Veranstaltung
- Kirmes Brauchtumsveranstaltung

Sonstige Veranstaltung
(Bezeichnung): _____

Musikrichtung/Art der Musik/Beschreibung: _____

Eintritt frei ja nein

Zugangskontrollen ja nein

Kontrollsystem: _____

4. Angaben zum Veranstaltungsort

4.1 Art des Veranstaltungsortes/-geländes

- Im Freien Öffentliche Fläche Private Fläche Straßenbereich
- Umzäunt Natürlich begrenzt Parkplatz
- Gehweg Grünfläche Sonstige Fläche

Bezeichnung/Straßenname der Fläche

- Im Gebäude Nutzungsänderung

4.2 Größe der Veranstaltungsfläche

Gesamt-Veranstaltungsfläche in m²

Flächen für Aufbauten (Bühne, Stände, Toiletten, Logistikfl.) in m²

Für Besucher zugängliche Fläche in m²

Anzahl der Sitzplätze: _____

Anzahl der Stehplätze: _____

5. Angaben zu Aufbauten/Fliegende Bauten

- Fahrgeschäfte/Zelte/Tribünen/LED-Wände Bühnen (Fußbodenhöhe höher 1,5m oder einschließlich Überdachung höher als 5m)

Szenenflächen (sonstige bauliche Anlagen) _____

Zugänge/Einlassschleusen _____

Beschreibung

	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"/>
Verwendung von Flüssiggas/Gasflaschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Fritteusen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von offenem Feuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Pyrotechnik/Feuerwerk/Laser/Bühneneffekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videoüberwachung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videoaufnahmen des Bühnenbetriebs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sanitäranlagen

Anzahl der Toiletten _____ Herren (Urinale/feste), _____ Damen, _____ Behinderten

10. Sicherheitsmaßnahmen

Sanitätsdienst vorhanden ja nein

Falls ja: Stärke des San-/Rettungsdienst _____ Helfer, _____ KTW, _____ RTW, _____ NEF

Name Sanitätsdienst _____

	Ja	Nein
Ordnerdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandsicherheitswachdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notausgänge, Fluchtwege vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kennzeichnung Notausgänge, Fluchtwege	<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 Vereinzlungsanlage	<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 vorh.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefährdungsbeurteilung (VA Technik& Pyro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anlagen:

- Liste mit Zuständigkeiten, Ansprechpartnern/ Telefonliste
- Lageplan des Veranstaltungsortes / geländes (Maßstab 1:500)
- Grundrisse (Maßstab 1:500)
- Bestuhlungsplan
- Aufplanung der Stände
- Vertrag Sanitätswachdienst

Gleichzeitig beantrage ich die unter Umständen erforderlich(n)

- Sondernutzungs- bzw. sonstige verkehrsrechtlichen Erlaubnis(se) bzw.
- gaststättenrechtlichen / gewerberechtlichen Erlaubnis(s)e
- Ich verzichte auf Antragstellung

Hinweise:

Die zur Prüfung der Veranstaltung notwendigen Unterlagen (Erhebungsbogen mit Anlagen) sollen 3 Monate vor Veranstaltungsbeginn vorliegen.

Ist dem Veranstalter bereits bekannt, dass ein Sicherheitskonzept abgestimmt werden muss (z.B. nach Erfahrungen mit vorangegangenen Veranstaltungen), so kann auf den Erhebungsbogen verzichtet werden. In diesem Falle ist das Sicherheitskonzept nebst Anlagen 3 Monate vor der Veranstaltung vorzulegen.

Liegen die zur Prüfung benötigten Unterlagen 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn nicht vollständig und prüffähig vor, erfolgt keine Prüfung mehr.

Mir ist bewusst, dass für die Bearbeitung eines Antrages (Verwaltungs-)gebühren entstehen.

Greven, den _____
(Datum/Unterschrift)