



Erhebungsbogen auf Durchführung einer öffentlichen Veranstaltung

Sehr geehrter Veranstalter,

die Sicherheit bei Ihren Veranstaltungen hat oberste Priorität. Das Ordnungsamt des Amtes Rostocker Heide möchte Sie dabei unterstützen und hat hierzu diesen Erhebungsbogen erstellt, um Ihnen sicherheitsrelevante Tatbestände aufzuzeigen.

Der Erhebungsbogen erhebt nicht Anspruch der Vollständigkeit im Bereich der möglichen Gefahren. Er ist auch kein Antrag, sondern dient dem Amt Rostocker Heide zur Einordnung der Veranstaltung.

Er ersetzt keine bau-, straßen-, ver- und entsorgungsrechtlichen oder sonstigen Anträge- oder Genehmigungen.

Ihr Ordnungsamt

1. Bezeichnung der Veranstaltung
Titel / Bezeichnung der Veranstaltung
Zeitraum der Durchführung / Datum und Uhrzeit
Zeitraum der Aufbau- und Abbauarbeiten
Veranstaltungsort (genaue Bezeichnung über Ort, Straße, Hausnummer bzw. bei Freiluftveranstaltungen Gemarkung, Flur, Flurstück)

2. Veranstalter
Name des Veranstalters/ Organisation
Adresse
Telefonnummer E-Mail
Verantwortliche Person: Vor- und Zuname, Adresse
Telefonnummer E-Mail Mobiltelefon



4. Veranstaltungsort	
Art des Veranstaltungsortes	<input type="checkbox"/> öffentliche Fläche <input type="checkbox"/> gemeindeeigene Fläche <input type="checkbox"/> Fläche in Privateigentum (Nachweis) <input type="checkbox"/> innerhalb eines Gebäudes
Größe des Veranstaltungsortes/ -geländes	Angaben über die Größe der Freifläche: _____ m ² (für Besucher zugängliche Fläche) Funktionsfläche: _____ m ² (z.B. Toiletten, Logistikfläche) Gesamtfläche: _____ m ² (Summe)
Anzahl der Plätze	Sitzplätze: _____ Stehplätze: _____
Ist das Veranstaltungsgelände eingefriedet?	<input type="checkbox"/> Nein, das Veranstaltungsgelände ist frei zugänglich <input type="checkbox"/> Ja, durch Mauern, Zäune, Gitter oder Art des Geländes (z.B. Wassergraben)
Sollen öffentliche Straßen gesperrt werden? (Angaben hierzu ersetzen nicht den Antrag)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bühnen (bei mehreren Bühnen unterschiedlicher Größe ggf. Anlagen mit technischen Daten beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl: _____ Stück Art der Bühne/n: _____ Grundfläche: _____ m ² Höhe der Bühne: _____ m Höhe des Fußbodens: _____ m
Tribünen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl: _____ Stück Fassungsvermögen: _____ Grundfläche: _____ m ² Höhe der Bühne: _____ m Höhe des Fußbodens: _____ m
Zelte, sonstige Aufbauten (z.B. Kran, Sonnensegel, Versorgungs- und Entsorgungseinrichtungen, Container, etc.)	Art: _____ Anzahl: _____ Stück Grundfläche: _____ m ²
Parkplätze (Bitte Skizze mit Angabe zur Örtlichkeit beifügen!)	Anzahl der ausschließlich für die Veranstaltung vorhandenen Parkplätze: _____ Stück



Toiletten	Anzahl der Toiletten im Veranstaltungsraum: Damen/ Kabinen: _____ Stück Herren/ Kabinen: _____ Stück Herren/ Urinale: _____ Stück Barrierefreie Kabinen: _____ Stück
Abfallentsorgung gesichert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Lageplan siehe Anlage (bitte beifügen)!

5. Ausstattung der Veranstaltung		
Bitte entsprechend ankreuzen!	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"/>
Verwendung von Flüssiggas/ Gasflaschen	<input type="checkbox"/> Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Fritteusen	<input type="checkbox"/> Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>
Verwendung von offenem Feuer	<input type="checkbox"/> Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> kleines Lager-/ Grillfeuer/ Feuerschale <input type="checkbox"/> Feuer größerer Art (Brauchtums-/ Traditionsfeuer)	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Pyrotechnik / Feuerwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videoüberwachung/ Kamerasystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



6. Sicherheitsmaßnahmen		
Bitte entsprechend ankreuzen!	Ja	Nein
Ordnerdienst vorhanden	<input type="checkbox"/> Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>
Sanitätsdienst vorhanden (bei Volksfesten bis 500 Besucher ist kein Sanitätsdienst erforderlich. Hinweise zur sonstigen Berechnung erfolgen über das Maurer-Schema)	<input type="checkbox"/> Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>
Brandsicherheitswachdienst vorhanden	<input type="checkbox"/> Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>
Notausgänge, Fluchtwege vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notausgänge, Fluchtwege gekennzeichnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuerlöscher vorhanden	<input type="checkbox"/> Anzahl: _____	<input type="checkbox"/>
ortsfeste Löschanlage vorhanden	<input type="checkbox"/> Anzahl: _____	<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"/>
Veranstaltungshaftpflichtversicherung vorhanden (aktuelle Bescheinigung der Versicherung <u>muss</u> bei Antragstellung vorgelegt werden!!!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



7. Anmerkungen und weitere Angaben

Anlagen:

- Liste mit Zuständigkeiten, Ansprechpartnern/ Telefonliste
- Lageplan des Veranstaltungsortes/ -geländes
- Grundrisse
- grobe Aufstellplanung der Stände/ nicht maßstabsgetreu
- Bestuhlungsplan
- _____

Ort, Datum

Veranstalter

Verantwortliche Person