

**Sicherheit öffentlicher Veranstaltungen**  
**Erhebungsbogen zur Prüfung erforderlicher Sicherheitsmaßnahmen**

**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 / der Organisation

Adresse

Telefonnummer

Telefax

E-Mail-Adresse

Verantwortliche Person

Vor- und Zuname

Telefonnummer

Mobiltelefon

Telefax

E-Mail-Adresse

**weitere Zuständigkeiten / Ansprechpartner siehe Anlage 1 (bitte beifügen)**

3. Allgemeine Angaben zur Veranstaltung	
Art der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Straßen-/Ortsteil-/Dorffest <input type="checkbox"/> Musikveranstaltung <input type="checkbox"/> Sportveranstaltung <input type="checkbox"/> Kunst/Ausstellung/Installation <input type="checkbox"/> Varieté/Theater <input type="checkbox"/> Zirkus <input type="checkbox"/> Kino <input type="checkbox"/> Vereinsfeier/Jubiläum/Einweihung <input type="checkbox"/> Markt/Auktion/Verkauf <input type="checkbox"/> Messeveranstaltung <input type="checkbox"/> Info-Veranstaltung/Publicity <input type="checkbox"/> politische Kundgebung <input type="checkbox"/> kirchliche Veranstaltung <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte näher erläutern):
erwartete Besucherzahl (gesamte Veransth.) (bei z. B. Sportveranstaltungen getrennte Angaben für Teilnehmer/Akteure und Besucher)  maximale Besucherzahl auf dem Veranstaltungsgelände (höchste erwartete Besucherzahl zu einem Zeitpunkt)  Besucherzahlen der Vorjahre (gesamt)	Jahr:            -            Besucherzahl: - - -
Kontrolle / Begrenzung der Besucherzahl (z. B. durch Eintrittskarten etc.)	<input type="checkbox"/> Nein, Veranstaltung frei zugänglich <input type="checkbox"/> Ja  Kontrollsystem:
Reichweite der Werbung für die Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Gemeinde Feldberger Seenlandschaft <input type="checkbox"/> Gemeinde und Umland <input type="checkbox"/> überregional
Art der Werbung	<input type="checkbox"/> Handzettel/Flyer <input type="checkbox"/> Plakatwerbung <input type="checkbox"/> Printmedien <input type="checkbox"/> Anschreiben <input type="checkbox"/> Radiowerbung <input type="checkbox"/> TV-Werbung <input type="checkbox"/> Eigene Homepage <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook u.ä.) <input type="checkbox"/>

4. Veranstaltungsort	
Art des Veranstaltungsortes	<input type="checkbox"/> öffentliche Fläche <input type="checkbox"/> kommunale Privatfläche <input type="checkbox"/> Fläche in Privateigentum <input type="checkbox"/> innerhalb eines Gebäudes
Größe des Veranstaltungsortes/-geländes	Größe der Freifläche: m <sup>2</sup> (für Besucher zugängliche Fläche) Größe der Funktionsfläche: m <sup>2</sup> (z. B. Stände, Toiletten, Logistikfläche) Gesamtfläche (Summe): m <sup>2</sup>
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, Wege, Plätze gesperrt werden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Bühnen</b> (bei mehreren Bühnen unterschiedlicher Größe ggf. Anlage mit techn. 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: Pers.
<b>Zelte, sonstige Aufbauten</b> (z. B. Kran, Fallschirm 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:

**Lageplan siehe Anlage (bitte beifügen)**

5. 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"/>
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"/>

6. Sicherheitsmaßnahmen				
	Ja	Nein		
Ordnerdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sanitätsdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<u>falls ja:</u> Stärke d. 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 vorh.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## 7. Anmerkungen und weitere Angaben

--

### Anlagen:

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Veranstalter

\_\_\_\_\_  
Verantwortliche Person

Anlage 1

## Zuständigkeiten/Ansprechpartner

<b>Veranstalter</b>	Organisation / Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax E-Mail-Adresse
<b>Verantwortliche Person</b>	Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax E-Mail-Adresse
<b>Vertreter(-in) der verantwortlichen Person</b>	Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax E-Mail-Adresse
<b>Leiter(-in) des Ordnungsdienstes</b>	Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax E-Mail-Adresse
<b>Leiter(-in) des Sanitätsdienstes</b>	Vor- und Zuname Telefonnummer Mobiltelefon Telefax E-Mail-Adresse

<b>Leiter(-in) / Brandsicherheitswachdienst</b>	<p>Vor- und Zuname</p> <p>Telefonnummer</p> <p>Mobiltelefon</p> <p>Telefax</p> <p>E-Mail-Adresse</p>
<b>Feuerwehr</b>	<p>Leitstelle</p> <p>Notruf</p>
<b>Rettungsdienst</b>	<p>Leitstelle</p> <p>Notruf</p>
<b>Polizei</b>	<p>Leitstelle</p> <p>Notruf</p>
	<p>Vor- und Zuname</p> <p>Telefonnummer</p> <p>Mobiltelefon</p> <p>Telefax</p> <p>E-Mail-Adresse</p>
	<p>Vor- und Zuname</p> <p>Telefonnummer</p> <p>Mobiltelefon</p> <p>Telefax</p> <p>E-Mail-Adresse</p>
	<p>Vor- und Zuname</p> <p>Telefonnummer</p> <p>Mobiltelefon</p> <p>Telefax</p> <p>E-Mail-Adresse</p>