



Anzeige öffentliche Großveranstaltung an die Stadt Kalbe (Milde)

Stadt Kalbe (Milde)	Fachbereich: Ordnungsamt
Schulstraße 11	Sachbearbeiter: Frau Zimmermann
39624 Kalbe (Milde)	Tel.: 039080-97124
	E-Mail-Adresse: tzimmermann@stadt-kalbe-milde.de

1. Ort der Veranstaltung

Straße, Hausnummer	
ggf. Ort	
Gemarkung	
Flur, Flurstück	

Hinweis: Bitte legen Sie zum Veranstaltungsort einen detaillierten Lageplan bei.

2. Termin und Veranstaltungsart

Veranstaltung	Datum vom:		Datum bis einschl. :	
	Uhrzeit von:		Uhrzeit bis:	
Veranstaltungscharakter <i>(mit Kurzbeschreibung) Musikgenre, Name der Künstler, Bands und DJs (siehe Punkt 8 Nr. 1)</i>				
Eintrittsgeld	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Höhe:	
max. erwartete Personenzahl pro Tag:				
davon unter/ über achtzehn Jahre:				

3. Ablauf

(zeitliche Abfolge/ Beginn/ Ende/ Auf- und Abbau)

Aufbauzeit			
am:		von (Uhrzeit):	bis (Uhrzeit):
Veranstaltungszeit			
am:		von (Uhrzeit):	bis (Uhrzeit):
am:		von (Uhrzeit):	bis (Uhrzeit):
am:		von (Uhrzeit):	bis (Uhrzeit):
Publikumseinlass			
am:		ab (Uhrzeit):	
am:		ab (Uhrzeit):	



am:		ab (Uhrzeit):	
Abbauzeit			
am:		von (Uhrzeit):	bis (Uhrzeit):

4. Veranstalter

Firma:	
Geschäftsführer:	
Anschrift:	
Telefon/ Handy:	
E-Mail:	

5. Gefährdungspotential

Wie schätzen Sie das Gefährdungspotential der beantragten Veranstaltung ein?

gering	<input type="checkbox"/>	mittel	<input type="checkbox"/>	hoch	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------

Begründung:



6. Verantwortliche Personen

Veranstaltungsleiter über den gesamten Zeitraum der Veranstaltung

Name, Vorname:	
----------------	--

Handy-Nr.:	
------------	--

Verantwortlicher für Veranstaltungstechnik (gemäß VStättVO)

Name, Vorname:	
----------------	--

Handy-Nr.:	
------------	--

Verantwortlicher für Sicherheitskräfte (Security-Kräfte)

Name, Vorname:	
----------------	--

Handy-Nr.:	
------------	--

Verantwortlicher für Sanitätswachdienst

Name, Vorname:	
----------------	--

Handy-Nr.:	
------------	--

Verantwortlicher für Brandschutz

Name, Vorname:	
----------------	--

Handy-Nr.:	
------------	--

7. Organisatorische Maßnahmen zur Gewährleistung der angegebenen max. Personenzahl

Ist eine Einzäunung des Geländes vorhanden oder geplant?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Hinweis: Wenn ja, fügen Sie ein Geländeplan mit der Einzäunung bei.

organisatorische Maßnahmen die eine max. Personenanzahl gewährleisten:

Wie erfolgt die Kontrolle?



8. Bereitgestelltes Sicherheitspersonal/ Sanitätswachdienste/ Ordnungskräfte

Eine Einweisung der Ordnungskräfte bzw. Sanitätswachdienstes in Verhaltensregeln wird zu folgenden Sachverhalten erfolgen:

<input type="checkbox"/>	Brandausbruch	<input type="checkbox"/>	Bombendrohung/ Anschläge
<input type="checkbox"/>	Erste Hilfe	<input type="checkbox"/>	Gewaltbereite Gruppen/ Schlägerei
<input type="checkbox"/>	Unwetter	<input type="checkbox"/>	Paniksituation
<input type="checkbox"/>	Räumung/ Evakuierung	<input type="checkbox"/>	Jugendschutzgesetz

8.1. Umfang der bereitgestellten der Sicherheits- und Ordnungskräfte

Werden Sicherheitskräfte (qualifizierte Bewacher gem. § 34a GewO mit IHK Sachkundeprüfung) eingesetzt?

<input type="checkbox"/>	ja	Anzahl:	
<input type="checkbox"/>	nein		

Bewachungsfirma:

Anschrift:

Werden Ordner eingesetzt (z.B. Bewachungskräfte ohne Sachkundeprüfung, nur Unterrichtsnachweis für logistische Abläufe; Servicepersonal etc.)?

<input type="checkbox"/>	ja	Anzahl:	
<input type="checkbox"/>	nein		

Aufgabenbereich:

8.2. Umfang des bereitgestellten Sanitätswachdienstes

Wird ein Sanitätswachdienst eingesetzt?

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Anzahl und Umfang:
(z.B. KTW, RTW, Zelte, Sanitätskräfte, etc.)



Organisation:	
Anschrift:	
Standorte: (im Grundriss und Lageplan darstellen)	

8.3. Brandsicherheitswache			
Wurde bereits oder wird eine Brandsicherheitswache angefordert?			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Standorte: <i>Hinweis: im Grundriss und Lageplan darstellen</i>			

9. Parkplätze/ Shuttle-Verkehr/ WC-Anlagen/ Duschanlagen

9.1. Parkplätze	
Anzahl für Besucher:	
Anzahl für Hilfs- und Sicherstellungskräfte:	
Lage: <i>Hinweis: Darstellung im bemaßten Lageplan erforderlich.</i>	

9.2. Ist ein Shuttle-Verkehr vorgesehen?			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Berechtigt die Eintrittskarte zur kostenfreien Nutzung des ÖPNV's?			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein



9.3. WC-Anlagen					
Anzahl der Toiletten					
männlich:		weiblich:		behindertengerecht:	
Personal:					
Standort:					
<i>Hinweis: Darstellung im bemaßten Lageplan erforderlich</i>					

9.4. Duschanlagen				
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	
Standort:				
<i>Hinweis: Darstellung im bemaßten Lageplan erforderlich</i>				

10. Pyrotechnik, feuergefährliche Handlungen, gastronomische Einheiten, Verkaufs- und Info-Stände
--

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Hinweis: Wenn ja, sind diese im bemaßten Lageplan darzustellen.

10.1. Pyrotechnik und feuerliche Handlungen
--

Verwendung von Pyrotechnik auf der Bühne

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Verwendung von Pyrotechnik auf dem Veranstaltungsgelände

<input type="checkbox"/>	ja	Kategorie:	
<input type="checkbox"/>	nein		

Feuergefährliche Handlungen

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Firma:	
Anschrift:	
Telefon:	

Hinweis: Die Verwendung von Pyrotechnik und feuergefährliche Handlungen sind separat beim Ordnungsamt anzuzeigen und zu beantragen.

**Verwendung von offenen Feuern**

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Art des offenen Feuers:

Anzahl:	
---------	--

*Hinweise:**Wenn ja, sind diese im bemaßten Lageplan darzustellen.**Sobald genehmigungspflichtige offene Feuer durchgeführt werden, sind diese separat bei der Behörde zu beantragen.***10.2. Gastronomische Einheiten**

Anzeige nach § 2 Abs. 2 GastG LSA:	Bemerkung:
<input type="checkbox"/> ist bereits erfolgt	
<input type="checkbox"/> wird erfolgen	
<input type="checkbox"/> entfällt	
Folgende gastronomische Angebote sind geplant:	

Hinweis: Bei mehreren Anbietern gesonderte Auflistung erforderlich !

Eine Reisegewerbekarte liegt vor?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Werden Speisen verkauft?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Werden Getränke verkauft?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
wenn "ja", bitte ankreuzen:	<input type="checkbox"/>	alkoholische Getränke	<input type="checkbox"/>	alkoholfreie Getränke
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Firma	
Anschrift	
Telefon	

Hinweis: Bei mehreren Firmen bitte gesonderte Auflistung beilegen.

Verwendung von:				
Gas	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Fritteusen	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
E-Herd	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Laser	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Ausstellung von Kfz	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Sonstiges:

--



10.3. Weitere Verkaufs- oder Info-Stände

Anzahl der Verkaufs- und Infostände:

Hinweis: Standorte müssen im bemaßten Lageplan dargestellt werden mit Auflistung der Teilnehmer.

10.4. Mobile Heizanlagen

<input type="checkbox"/>	Flüssiggas
<input type="checkbox"/>	Diesel/ Heizöl
<input type="checkbox"/>	sonstige elektrische Heizanlagen

aktuelle Prüfnachweise sind vorhanden

11. Stromversorgung/ Notstromversorgung

Beschreibung und Standorte aller Stromversorgung und aller Notstromversorgungen

Hinweis: Standorte müssen im bemaßten Lageplan dargestellt werden.

Ausführende Elektrofirma

Anschrift:

Telefon:

12. öffentliche Ausspielung (Lotterie/ Tombola)

Wird eine öffentliche Ausspielung durchgeführt

ja

nein

Hinweis: Öffentliche Ausspielungen sind separat bei der Behörde zu beantragen.

13. Drohnenflüge

Werden Drohnenflüge auf dem Veranstaltungsgelände und dem dazugehörigen Luftraum durchgeführt?

ja

nein

Hinweis: Der Drohnenführer hat eine Aufstiegsanfrage bei der Stadt Kalbe (Milde) zu beantragen (siehe Formular).



14. Fliegende Bauten

Sind Fliegende Bauten mit einer Grundfläche von über 75 m² geplant?
(z.B. Bühnen , Zelte, Videoleinwände, Tribünen, etc.)

ja nein

Hinweis: Wenn ja, dann sind diese bei der Bauaufsichtsbehörde separat anzuzeigen. Wenn mehrere Fliegende Bauten genutzt werden sollen, ist für jeden Fliegenden Bau eine gesonderte Anzeige zu stellen. Die Prüfbücher sind unaufgefordert bei der Abnahme der Veranstaltung

15. Folgende Unterlagen sind beizufügen:

<input type="checkbox"/>	1.	Sicherheitskonzept (einschließlich Gefährdungsanalyse, Sanitäts- und Reinigungskonzept)
<input type="checkbox"/>	2.	maßgerechter/ bemaßter Lageplan des Veranstaltungsgeländes (mit Darstellung Parkplätze, WC-Anlagen, aller vorhandener und geplanter baulicher Anlagen wie Verkaufsstände, Fliegender Bauten, Rettungspunkte, etc.)
<input type="checkbox"/>	3.	maßstabgerechter Rettungswegeplan (mit Bemaßung inkl. Nachweis der Notbeleuchtung, Feuerwehruzufahrt und Rettungsgassen für die Rettungskräfte)
<input type="checkbox"/>	4.	Verkehrs- bzw. Parkkonzept/ Verkehrsführung bei An- und Abfahrtsverkehr (Parkmöglichkeiten im Umfeld des Veranstaltungsgeländes, Möglichkeiten Nutzung ÖPNV)
<input type="checkbox"/>	5.	Verfügungsberechtigung für die Fläche (Nutzungsgenehmigung, Sondernutzungserlaubnis, Nutzungsvertrag, Eigentumsnachweis)
<input type="checkbox"/>	6.	Kopie der Genehmigung nach § 34a) GewO der Bewachungsfirma, Liste des Bewachungspersonals mit Name, Vorname, Geburtsdatum, Bewachung-ID)
<input type="checkbox"/>	7.	Veranstalterhaftpflichtversicherung

Wenn erforderlich, bitte folgende Unterlagen beilegen:

<input type="checkbox"/>	9.	Aufstellung von Sonderkonstruktionen, die einer Baugenehmigung bedürfen (der Bauantrag ist rechtzeitig bei der zuständigen Bauaufsichtsbehörde unter Vorlage aller notwendigen Nachweise zu stellen)
<input type="checkbox"/>	10.	Sicherheitsnachweise (bei Sonderkonstruktionen ohne Ausführungsgenehmigung)
<input type="checkbox"/>	11.	Bestuhlungsplan mit Maßstab 1:200 (mit Bemaßung)
<input type="checkbox"/>	12.	Sonstiges:
<input type="checkbox"/>	13.	Sonstiges:
<input type="checkbox"/>	14.	Sonstiges:



16. Veranstalter

Unterschrift	
Ort, Datum	