

Absender:



An:  
 Gemeindevorstand der Gemeinde  
 Bad Zwesten  
 -Ordnungsamt-  
 Ringstraße 1  
 34596 Bad Zwesten

Fax: 05626 9993 33  
 E-Mail: gemeindeverwaltung@badzwesten.de

## Anzeige einer (Groß-)Veranstaltung

### 1. Angaben zum Veranstalter:

Name (der juristischen Person)	Ansprechpartner (bei juristischen Personen)	Vorname
Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse

### 2. Verantwortliche(r) Ansprechpartner(in) während der Veranstaltung:

Name der juristischen Person:	Ansprechpartner (bei juristischen Personen)	Vorname
Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort
Telefon:	Fax	E-Mail-Adresse

### 3. Beschreibung der Veranstaltung:

Bezeichnung der Veranstaltung (z.B. Krakenbecker Kirmes, ggf. Veranstaltungsprogramm beifügen)

Art der Veranstaltung:

<input type="checkbox"/> Allgemeine Sportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Oper/Operette/Musical	<input type="checkbox"/> Laufveranstaltung
<input type="checkbox"/> Kombiveranstaltung (Sport und Musik)	<input type="checkbox"/> Flohmarkt	<input type="checkbox"/> Radrennen
<input type="checkbox"/> Karnevalsveranstaltung	<input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Tanzsportveranstaltung
<input type="checkbox"/> Karnevalsumzug	<input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Party
<input type="checkbox"/> Martinsumzug	<input type="checkbox"/> Flugveranstaltung	<input type="checkbox"/> Feuerwerk
<input type="checkbox"/> Konzert	<input type="checkbox"/> Volksfest	<input type="checkbox"/> Show
<input type="checkbox"/> Rockkonzert	<input type="checkbox"/> Schützenfest	<input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt
<input type="checkbox"/> Public-Viewing-Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Stadtfest	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater	

#### 4. Veranstaltungszeiten (inkl. Auf- und Abbauzeiten)

Die Veranstaltung findet statt am	Datum	Beginn  Uhr	Ende  Uhr
Die Veranstaltung erstreckt sich über mehrere Tage, und zwar		vom	bis
Der Aufbau erfolgt am	Datum	Beginn  Uhr	Ende  Uhr
Der Abbau erfolgt am	Datum	Beginn  Uhr	Ende  Uhr

#### 5. Erwartete Besucher

Erwartete Besucherzahl	Mitarbeiter	Maximal gleichzeitig anwesende Personen
------------------------	-------------	---

#### 6. Erwartete Besucherstruktur und erwartetes Besucherverhalten

<b>Besucherstruktur</b> <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 16 Jahre <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre <input type="checkbox"/> Erwachsene <input type="checkbox"/> Familien <input type="checkbox"/> Senioren	<b>Verhalten</b> <input type="checkbox"/> sitzend <input type="checkbox"/> stehend <input type="checkbox"/> tanzend <input type="checkbox"/> in Bewegung <input type="checkbox"/> Sport ausübend <input type="checkbox"/>	<b>Werden besondere Personengruppen erwartet?</b> <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> sog. VIPs <input type="checkbox"/> sonstige
Wird ein besonderes „Fan-Verhalten“ erwartet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar		

#### 7. Erwartete An- und Abreise der Besucher

Beschreibung der An- und Abreise (öffentlicher Personennahverkehr, Individualverkehr, zu Fuß etc.) und der An- und Abreisezeiten, ggf. An- und Abreisespitzen besonders angeben:

## 8. Veranstaltungsort

Bezeichnung des Veranstaltungsorts		
Anschrift: Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort
Besondere Gefahrenbereiche (Gewässer, kritische Infrastruktur, Tunnel)		
Es handelt sich um eine  ggf. nähere Beschreibung der Infrastruktur auf dem Gelände	<input type="checkbox"/> Außenveranstaltung	<input type="checkbox"/> Innenveranstaltung
	<input type="checkbox"/> offenes Gelände	<input type="checkbox"/> genehmigte Versammlungsstätte
	<input type="checkbox"/> Umzäunung, Absperrung	<input type="checkbox"/> Turnhalle o.Ä.
		<input type="checkbox"/> privates Gebäude

## 9. Grundstück

Das Grundstück hat eine Größe von	m <sup>2</sup>	Folgender Anteil ist verstellt (durch Bierwagen, Stände u.Ä.)	m <sup>2</sup>
-----------------------------------	----------------	---	----------------

## 10. Grundstückseigentümer

Name (der juristischen Person)	Ansprechpartner (bei juristischen Personen)	Vorname
Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse

## 11. Zelte, Bühnen, Aktivitäten

Werden Zelte aufgebaut?				
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	Zelt 1 = m <sup>2</sup>	Zelt 2 = m <sup>2</sup>	Plätze insgesamt
Werden Bühnen aufgebaut?				
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	Standort		Größe in m <sup>2</sup>
Werden Fahrgeschäfte aufgebaut?				
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	Art des Fahrgeschäfts		Größe in m <sup>2</sup>

		ggf. abweichender Betreiber (Name und Anschrift , ggf. Ansprechpartner)	
Werden Szeneflächen (für besondere Darbietungen) verwendet?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	Standort	Größe in m <sup>2</sup>
Erfolgt eine Bestuhlung?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja reicht.	<input type="checkbox"/> Der Bestuhlungsplan ist beigelegt.	<input type="checkbox"/> Er wird nachge-
Sind Dekoration und/oder Einbauten geplant?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja reicht.	<input type="checkbox"/> Der entsprechende Plan ist beigelegt.	<input type="checkbox"/> Er wird nachge-
Wird Pyrotechnik (Feuerwerk) eingesetzt?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	<input type="checkbox"/> eigenverantwortlich	<input type="checkbox"/> durch folgenden Betreiber
	(Firma)		
	Name (der juristischen Person)	Ansprechpartner (bei juristischen Personen)	Vorname
	Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort
	Telefon	Fax	E-Mail-Adresse
Wird Musik dargeboten?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar durch		
	<input type="checkbox"/> Musikgruppen mit Einsatz von Verstärkeranlagen		
	<input type="checkbox"/> Musikgruppen ohne Einsatz von Verstärkeranlagen		
	<input type="checkbox"/> Abspielen von Tonträgern		
	Die Darbietung erfolgt am	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
	Wurde ein Beschallungskonzept erarbeitet?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Sind Lärmschutzmaßnahmen vorgesehen? zwar		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und

## 12. Speisen und Getränke

Werden Speisen angeboten?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> eigenverantwortlich <input type="checkbox"/> durch folgenden Betreiber (Firma)		
	Name (der juristischen Person)	Ansprechpartner (bei juristischen Personen)	Vorname
	Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort
	Telefon	Fax	E-Mail-Adresse
Werden Getränke angeboten?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> nur alkoholfreie <input type="checkbox"/> auch alkoholische Getränke <input type="checkbox"/> eigenverantwortlich <input type="checkbox"/> durch folgenden Betreiber (Firma)		
	Name (der juristischen Person)	Ansprechpartner (bei juristischen Personen)	Vorname
	Straße, Haus-Nr.		PLZ, Ort
	Telefon	Fax	E-Mail-Adresse

## 13. Sicherheit

Wird ein Sicherheitsdienst eingesetzt?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar		
	Sicherheits- kräfte	<input type="checkbox"/> durch folgenden Betreiber (Firma)	
	Name (der juristischen Person)	Ansprechpartner (bei juristischen Personen)	Vorname
	Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort
	Telefon	Fax	E-Mail-Adresse
Wird ein Sanitätsdienst eingesetzt?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja und zwar durch folgenden Träger:		
	Name (der juristischen Person)	Ansprechpartner (bei juristischen Personen)	Vorname

	Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort
	Telefon	Fax	E-Mail-Adresse
<b>Wird eine Brandsicherheitswache eingesetzt?</b>			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar durch <input type="checkbox"/> die Feuerwehr <input type="checkbox"/> durch folgende Firma		
	Name (der juristischen Person)	Ansprechpartner (bei juristischen Personen)	Vorname
	Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort
	Telefon	Fax	E-Mail-Adresse

#### 14. Verkehr

<b>Müssen Straßen gesperrt werden?</b>			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar		
	Straße	Straße	Straße
<b>Ist der Buslinienverkehr von der Sperrung betroffen?</b>			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar die Linien bzw. Strecken		
<b>Welche Parkplätze stehen für die Veranstaltung zur Verfügung?</b>			
	Ort	Anzahl der Parkplätze	

#### 15. Toilettenanlagen

<b>Folgende Anzahl an Toiletten steht zur Verfügung:</b>						
		Männer		Frauen		Behinderte

#### 16. Plakatierung

<b>Ist für die Werbung eine Plakatierung im öffentlichen Verkehrsraum vorgesehen?</b>	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, eine entsprechende Sondernutzungserlaubnis wird beantragt

#### 17. Veranstaltungshaftpflichtversicherung

Besteht eine Veranstaltungshaftpflichtversicherung?			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja, und zwar bei der		
nein			
	Versicherungsgesellschaft	Versicherungsnummer	Versicherungssumme

**Hinweise:** Im Hinblick auf die erforderlichen Abstimmungen mit der Feuerwehr, Polizei, dem Bauordnungsamt, der Straßenverkehrsbehörde und ggf. der Aufsichtsbehörde ist eine möglichst frühzeitige Information der Ordnungsbehörde erforderlich. Mir ist bekannt, dass bei erheblichen Sicherheitsbedenken die Veranstaltung ggf. ordnungsrechtlich verboten werden kann.

Ferner ist mir bekannt, dass die erforderlichen Genehmigungen in der Regel gebührenpflichtig sind.

Die Daten werden zur Bearbeitung des Vorgangs gespeichert.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage:

(Unterschrift)

- Lageplan der Veranstaltung mit eingezeichneten Ständen, Bühnen, Einlassstellen etc.
- Veranstaltungsprogramm
- Einverständniserklärung des Eigentümers
- Kopien der bereits abgeschlossenen Verträge bzgl. des Sanitätsdienstes, der Brandsicherheit etc.
- Kopien der bereits erteilten Genehmigungen (z.B. Bauaufsicht, Plakatierung etc.)