

Absender:

_____, den _____

Stadt Barby
 Ordnungsamt
 Marktplatz 14
 39249 Barby

- Anzeige einer Veranstaltung bzw.**
- Antrag auf Stellung einer Brandsicherheitswache**

1. Ort der Veranstaltung

Straße, Hausnummer:	
Ggf. Ortsteil:	
Flur, Flurstück:	

2. Termin und Veranstaltungsart

Veranstaltung:	(Datum) von		(Datum) bis	
	Uhrzeit von		Uhrzeit bis	
Veranstaltungscharakter: (mit Kurzbeschreibung), Musikgenre, Name der Künstler, Bands und DJ's (siehe Punkt 8.1)				
Eintrittsgeld:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Höhe:	
Max. erwartete Personenzahl pro Tag:				

3. Ablauf Beschreibung (zeitliche Abfolge/Beginn/ Ende/ Auf- und Abbau)

--

4. Sperrzeit gemäß § 3 Sperrzeitverlängerung

Wurde bereits eine Sperrzeitverlängerung beantragt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich
---	-----------------------------	-------------------------------	---

5. Veranstalter

Firma:	
Geschäftsführer:	

Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

6. Gefährdungspotential (Einschätzung – gering, mittel, hoch)

--

7. Verantwortliche Personen

Veranstaltungsleiter über den gesamten Zeitraum der Veranstaltung	
Name, Vorname	
Erreichbarkeit:	

Verantwortlicher für Veranstaltungstechnik	
Name, Vorname	
Erreichbarkeit:	

Verantwortlicher der Sicherheitskräfte (Security - Kräfte)	
Name, Vorname	
Erreichbarkeit:	

Verantwortlicher für Sanitätsdienst	
Name, Vorname	
Erreichbarkeit:	

Verantwortlicher für den Brandschutz	
Name, Vorname	
Erreichbarkeit:	

8. Organisatorische Maßnahmen zur Gewährleistung der angegebenen max. Personenzahl

Ist eine Einzäunung des Geländes vorhanden oder geplant?		
Organisatorische Maßnahmen Die eine max. Personenzahl gewährleisten		
Wie erfolgt die Kontrolle?		

9. Umfang des/ der bereitgestellten Sicherheitspersonals/ Sanitätsdienste

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

- Brandausbruch
- Bombendrohung
- Erste Hilfe
- Gewaltbereite Gruppen/ Schlägereien
- Unwetter
- Paniksituationen

9.1. Umfang der bereitgestellten Sicherheits-und Ordnungskräfte

Werden Sicherheits-und Ordnungskräfte eingesetzt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anzahl:		
Bewachungsfirma:		
Anschrift:		
Einsatzorte/ Einsatzzeiten:		

9.2 Umfang des bereitgestellten Sanitätsdienstes

Wird ein Sanitätsdienst eingesetzt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anzahl:		
Organisation:		
Anschrift:		
Standorte: (eventuell im Grundriss darstellen)		

9.2. Brandsicherheitswachen

Wurde bereits eine Brandsicherheitswache angefordert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Standorte: (eventuell im Grundriss darstellen)		

10. Parkplätze/ WC –Anlagen

Parkplätze	Lage (im Grundriss darstellen)
Anzahl der Parkplätze:	
WC-Anlage	Standorte (im Grundriss darstellen)
Anzahl der Toiletten:	

11. Pyrotechnik, gastronomische Einheiten und Verkaufs- und Info –Stände

(wenn ja, sind die Standorte auch im Lageplan darzustellen)

11.1 Pyrotechnik

Verwendung von Pyrotechnik auf der Bühne	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Feuergefährliche Handlung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verwendung von offenem Feuer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verwendung von Pyrotechnik auf dem Veranstaltungsgelände	<input type="checkbox"/> Ja Kategorie: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Folgende o.g. Materialien bzw. Pyrotechnik werden eingesetzt:	(im Lageplan darzustellen)	

Firma:	
Anschrift	
Telefon:	

11.2 gastronomische Einheiten

Die Gestattung gem. § 2 GastG

ist bereits beantragt

wird beantragt

liegt vor

Folgende gastronomische Angebote sind geplant:

--

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
	<input type="checkbox"/> alkoholische Getränke	<input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke

Firma:	
Anschrift:	
Telefon:	

Verwendung von Gas	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verwendung von Fritteusen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verwendung von E-Herd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verwendung von Laser	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sonstiges:		

11.3 weitere Verkaufs-oder Info Stände

Anzahl der Verkaufs-und Infostände:	(im Lageplan darzustellen)
-------------------------------------	----------------------------

12. Stromversorgung

(Beschreibung und Standorte der Stromversorgung und der Notstromversorgung, Angaben zur ausführenden Elektrofirma)

--

13. Folgende Unterlagen sind beizufügen

Sicherheitskonzept

- maßstabsgerechter Plan der Flächen und deren Nutzung (mit Bemaßung und Darstellung evtl. Flächen für Pyrotechnik)
- maßstabsgerechter Plan des Veranstaltungsgeländes
- maßstabsgerechter Rettungswegeplan
- Verkehrs-bzw. Parkkonzept
- Verkehrsführung bei An- und Abfahrt
- Verfügungsberechtigung für die Flächen
- Liste des Bewachungspersonals
- Veranstalter-Haftpflichtversicherung

14. Marktfestsetzung

Die Marktfestsetzung

<input type="checkbox"/> ist bereits beantragt	<input type="checkbox"/> wird beantragt	<input type="checkbox"/> liegt vor
--	---	------------------------------------

15. Sondernutzung

Wurde bereits eine Sondernutzung beantragt?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich
-----------------------------	-------------------------------	---

Wenn ja, welche

- Plakate
- sonstige: _____

16. Fliegende Bauten

Sind Fliegende Bauten geplant?

(z.B. Bühne, Zelte, Videoleinwände, Tribüne usw.)

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Soweit Fliegende Bauten, die einer Ausführungsgenehmigung bedürfen, in Gebrauch genommen werden sollen, ist dies rechtzeitig der zuständigen Bauaufsichtsbehörde anzuzeigen (§ 75 Abs. 5 BauO LSA)

17. Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift