

Anzeige einer Veranstaltung

Typ A – ab 400 Personen

I. Allgemein

Art und Name der Veranstaltung (Konzept beifügen):		
Datum und Uhrzeit:		
Veranstalter:		Ansprechpartner:
Anschrift:		
Telefon/Handy:	Fax:	Mail:
Geplanter Veranstaltungsort:		
Grundstückseigentümer:		Ansprechpartner und Erreichbarkeit:
Träger der Veranstaltung (Finanzierungskonzept):		

II. Besucher

Besucherzahlen Insgesamt: _____ Max. gleichzeitig anwesend: _____ <i>Davon</i> Mitarbeiter/Organisatoren: _____ Teilnehmer: _____ Zuschauer: _____	Vorwiegend <input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Erwachsene <input type="checkbox"/> Senioren <input type="checkbox"/> ausgewogen	Verhalten <input type="checkbox"/> sitzend <input type="checkbox"/> stehend <input type="checkbox"/> tanzend <input type="checkbox"/> bewegt/Sport <input type="checkbox"/> _____
Besondere Personengruppen (Behinderte, gewaltbereite Gruppierungen):		
Besucherfläche in m ² Bruttofläche (gesamte Fläche): _____ Nettofläche (gesamte Fläche abzüglich verstellte Fläche durch z.B. Buden etc.): _____		

III. Verkehrswege

Benutzte An- und Abreiseverkehrsmittel:
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Reisebus <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> _____
An- und Abmarschwege (Beschreibung oder Karte beifügen):
Beeinträchtigung ÖPNV: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Bereich/Linie _____
Erforderliche Straßensperrungen: _____
Verkehrskonzept erarbeitet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, beigefügt (inkl. Parkplätze, Shuttleservice)

IV. Veranstaltungsgelände



<input type="checkbox"/> Außenveranstaltung <input type="checkbox"/> Offenes Gelände <input type="checkbox"/> Umzäunung/Absperrung Art: _____ Höhe in m: _____ <input type="checkbox"/> Zugangskontrolle Art: _____ <input type="checkbox"/> Straßenbereich <input type="checkbox"/> Innenstadt <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Innenveranstaltung <input type="checkbox"/> genehmigte Versammlungsstätte <input type="checkbox"/> Turnhalle <input type="checkbox"/> Privates Gebäude <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Zelt
Werden fliegende Bauten (§ 84 NBauO) wie Bühnen, Tribünen, Karussells etc. errichtet? (Art, Größe, Anzahl, Zuschauerkapazität)		
Baubuch liegt vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Besondere Gefahrenstellen (Gewässer, Abgrund, Tunnel etc.):		
Werden gastronomische Stände aufgebaut? (Art, Umfang, Name des Gastronomiebetreibers):		
Materialien der Ess- und Trinkgefäße:		

V. Veranstaltung

Programm/Ablauf mit Uhrzeit:
Geplante Top Acts:
<input type="checkbox"/> Einsatz Pyrotechnik/Feuer <input type="checkbox"/> Einsatz Laser/Beleuchtungstechnik <input type="checkbox"/> Beeinträchtigung Luftraum <input type="checkbox"/> Medien/Übertragungstechnik geplant <input type="checkbox"/> es werden VIPs oder hochrangige Politiker erwartet
Brandschutz sichergestellt durch _____ (Anzahl) Feuerlöscher

VI. Sicherheit

Sichergestellt? <input type="checkbox"/> Flucht- und Rettungswege (Räumungs- und Evakuierungsplan) <input type="checkbox"/> Anfahrtswege Rettungsdienst

<input type="checkbox"/> Aufstell- und Bewegungsflächen <input type="checkbox"/> Bereitstellungsflächen		
Sicherheitskonzept erarbeitet?	<input type="checkbox"/> ja, beigefügt	<input type="checkbox"/> nein
Brandschutzkonzept erarbeitet?	<input type="checkbox"/> ja, beigefügt	<input type="checkbox"/> nein
Sicherheitsdienst des Veranstalters vor Ort: Sicherheitsunternehmen bzw. beauftragte	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl Kräfte: _____	<input type="checkbox"/> nein
Unternehmen: _____		
Anschrift: _____		
Ansprechpartner: _____ Telefon: _____		
Erreichbarkeit während der Veranstaltung: _____		
Sanitätsdienst vor Ort:	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl Kräfte: _____	<input type="checkbox"/> nein
Unternehmen/Organisation: _____		
Ansprechpartner: _____		
Telefon: _____		

VII. Sonstiges

Geplante Werbemaßnahmen (Plakatierung):		
Anzahl, Art und Größe der Logistik- und Zulieferfahrzeuge:		
Anzahl und Aufstellungsort Toiletten (in Karte eintragen):		
Ist ein Fachbetrieb für Veranstaltungstechnik vorgesehen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unternehmen/Organisation: _____		
Ansprechpartner: _____		
Telefon: _____		
Ist ein Organisationsbüro/Container vorgesehen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufstellungsort: _____		
Ist ein Reinigungs- /Entsorgungskonzept erarbeitet?	<input type="checkbox"/> ja, beigefügt	<input type="checkbox"/> nein
Ist ein Beschallungskonzept erarbeitet?	<input type="checkbox"/> ja, beigefügt	<input type="checkbox"/> nein

Veranstalterhaftpflichtversicherung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name Versicherer: _____		
Anschrift: _____		

VIII. Kontaktaufnahme städtische Ämter / Polizei

Bereits Kontakt aufgenommen mit	Ja	Nein
FD Sicherheit und Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensmittelüberwachung (Veterinäramt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FD Verkehrslenkung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FD Bauordnung und Denkmalschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizeiinspektion Oldenburg-Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IX. Einzureichende Karten

<input type="checkbox"/> Kartenausschnitt/Übersichtsplan <input type="checkbox"/> Detaillierter Lageplan, Auszug aus Liegenschaftskarte (Einzeichnung von fliegenden Bauten, Bestuhlung, Rettungswegen, Sanitäts- und Sanitärdiensten)

X. Bemerkungen

--

Falls Sie Rückfragen haben, wenden Sie sich bitte an das Bürger- und Ordnungsamt der Stadt Oldenburg, Pferdemarkt 14, 26121 Oldenburg, Telefon: 0441 235-2829.

Die vollständigen Unterlagen sind dem Bürger- und Ordnungsamt zu übersenden. Von dort aus werden diese an die zu beteiligenden Fachdienste und Behörden weitergeleitet.

Die Richtigkeit der voranstehenden Angaben wird hiermit versichert

Datum, Unterschrift des Veranstalters