

Veranstaltungsdaten

sowie Ausstattung und Sicherheitsbeurteilung

Mit diesem Fragebogen erfolgt die Erhebung aller relevanten Veranstaltungsdaten. Die Angaben finden Anwendung für Veranstaltungen bei denen veranstaltungstechnische Aufbauten, Ausschmückungen, Ausstattungen oder sonstigen Materialien und Einrichtungen in die Versammlungsstätte eingebracht werden oder mit Risiken für Besucher auf Grund der Art der Veranstaltung zu rechnen ist. Sie dient dem Betreiber und seinen Dienstleistern und Sicherheitsbehörden als Checkliste und wird diesen zur Verfügung gestellt. Eine darüberhinausgehende Nutzung oder Überlassung an Dritte erfolgt nicht.

Alle erhobenen Daten werden vertraulich behandelt und werden nur den unmittelbar an der Veranstaltung beteiligten Personen und Behörden zur Verfügung gestellt.

Veranstaltungsdaten (Angaben sind wesentlicher Vertragsbestandteil)

* Mit grün gekennzeichnete Bereiche sind kostenrelevant.

1. Veranstalter, Ansprechpartner

Veranstaltung (Titel)					
Veranstaltungstag(e)	Datum				
Verstellungsaufbau	Datum	von	Uhr	bis	Uhr
Veranstaltungsabbau	Datum	von	Uhr	bis	Uhr
Öffnungszeit(en) für Besucher	Datum	von	Uhr	bis	Uhr
Öffnungszeit(en) für Aussteller	Datum	von	Uhr	bis	Uhr
Pausenzeiten	Pause 1	von	Uhr	bis	Uhr
	Pause 2	von	Uhr	bis	Uhr
	Pause 3	von	Uhr	bis	Uhr
Veranstalterdaten	Firma/Anschrift/.				
Entscheidungsbefugter Vertreter des Veranstalters	Name/E-Mail/Mobil-Tel.				

2. Veranstaltungstyp

<input type="checkbox"/> Fremdveranstaltung	<input type="checkbox"/> Erstveranstaltung	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Eigenveranstaltung des Betreibers	<input type="checkbox"/> Folgeveranstaltung	

3. Genutzte Veranstaltungsbereiche

<input type="checkbox"/> Paket 1 (nur EG + UG)	<input type="checkbox"/> Paket 2 (EG+UG+Galerie OG)	<input type="checkbox"/> Paket 3 (nur Tanzbar)	<input type="checkbox"/> Paket 4 (Gesamtes Objekt)
<input type="checkbox"/> Bereiche nach Absprache			
<input type="checkbox"/> W-LAN-Nutzung			

3 a. Bestuhlungsplan-Nummer/Beschreibung: _____

4. Veranstaltungsart

<input type="checkbox"/> Kongress/Tagung	<input type="checkbox"/> Politische Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Messe/Ausstellung
<input type="checkbox"/> Gala/Dinner/Abendveranstaltung	<input type="checkbox"/> Konzert Klassisch	<input type="checkbox"/> Jugendweihe
<input type="checkbox"/> Firmenveranstaltung	<input type="checkbox"/> Kinderveranstaltung	<input type="checkbox"/> Disko
<input type="checkbox"/> Sonstige Veranstaltung: _____		

Zugang

<input type="checkbox"/> öffentliche Veranstaltung
<input type="checkbox"/> geschlossene Veranstaltung
<input type="checkbox"/> Einlass nur mit Eintrittskarte

5. Publikumsprofil/Besucherzahlen

Kapazität (maximale Besucherzahl): _____	Erwartete maximale Besucherzahl : _____	
<input type="checkbox"/> überwiegend junge Erwachsene (< 25 Jahre)	<input type="checkbox"/> überwiegend Erwachsene (> 25 Jahre)	
<input type="checkbox"/> hoher Anteil Kinder (< 14 Jahre)	Geschätzter Anteil alter Menschen(> 70) in % _____	
<input type="checkbox"/> Erwartete Anzahl Rollatoren _____	<input type="checkbox"/> Erwartete Anzahl Rollstuhlbenutzer: _____	
Mindestalter für den Einlass: _____		
Hohe Personendichte/Druck beim Einlass ist zu erwarten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hohe Personendichte/Druck vor Szenenflächen (>3 pax/qm)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

6. Sicherheitsaspekte/Risikoerhöhende Faktoren

Polarisierende oder kritische Veranstaltungsinhalte sind zu erwarten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Störungen, Demonstrationen werden erwartet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Personen mit Schutzstufe (z. B. Politiker) nehmen teil	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Teilnehmer mit besonders „kritischer“ Herkunft (aktuelle Brennpunkte)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Medienberichterstattung ist zu erwarten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Live-Übertragung (Internet/ Fernsehen / Radio) ist zu erwarten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

7. Einlasskontrollen, Taschenverbote, Garderobenabgabe

Rucksack-/ Taschenverbot ist vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	verbotene Größe: > _____
Taschenkontrollen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Stichproben <input type="checkbox"/> 100%
Körperkontrollen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Stichproben <input type="checkbox"/> 100%
Garderobenabgabe ist zwingend vorgeschrieben	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

8. Aufbauten, mobiler technischer Einrichtungen, Szenischen Vorgänge

Einrichtungen/Aufbauten werden eingebracht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein dann weiter mit Ziffer 9
Konkrete Aufplanung (Bühnenanweisung - BA) des Veranstalters liegt bei	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Absperrung (Gitter) vor der Szenenfläche sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufbau mobiler Podeste, Sonderaufbauten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art: _____
Aufbau von Ausstellungs- oder Messeständen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl ca.: _____ Gesamtfläche netto m ² : _____
Aufbau Bühnen-, studio-, audio-, oder beleuchtungstechnischer Einrichtungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufbau von TV-Kameras, oder videoteknischer Einrichtungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Technische Aufbauten/Einrichtungen im Zuschauerbereich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abhängungen im Deckenbereich (Lastangaben erforderlich)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Merchandising-Stände sind geplant	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Künstlerische Tätigkeiten im oder über dem Zuschauerbereich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Maschinentechnische Bewegungen oder Umbauten während der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Eine Technische Probe (§ 40 (6) VStättVO) vor der Veranstaltung ist vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Veranstalter bringt Meister für VA-Technik mit (§§ 39, 40 VStättVO)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Veranstalter bringt Fachkräfte für Veranstaltungstechnik mit (§§ 39,40 VStättVO)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Firma/Ansprechpartner Technik/Telefon:	_____	

9. Nutzung unserer technischer Grundausstattung

<input type="checkbox"/> Leinwand	<input type="checkbox"/> Beamer	<input type="checkbox"/> Mikrofon (max. 4 Stück)
-----------------------------------	---------------------------------	--

10. Ausschmückungen, Ausstattungen, Requisiten

Ausschmückungen etc. werden eingebracht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, dann weiter mit Ziffer 11
Ausschmückungen, Dekorationen (B1) werden eingebracht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Requisiten auf Bühnen, Szenenflächen werden eingebracht (mindestens B2)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ausstattungen auf Bühnen, Szenenflächen werden eingebracht (mindestens B1)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige Brandlasten werden eingebracht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

11. Sonstige (Spezial-) Effekte

Einrichtungen nach Ziffer 10 werden eingebracht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, dann weiter mit Ziffer 12
Nebelmaschinen / Trockeneis / Dampf, CO ² - Bühneneffekte	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lasereinrichtungen (Klasse 3R, 3B oder 4)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Sonstiges: _____

Legende = Feuerwehr wird durch den Betreiber informiert

Anmerkungen: wenn „ja“ angekreuzt wird, sind Angaben zu Art und Umfang zu machen (ggf. Extrablätter verwenden)

12. Personal während der Veranstaltung auf Wunsch (Kosten nach Rücksprache)

<input type="checkbox"/> WC-Betreuung	<input type="checkbox"/> Haustechniker/Objektmanager
<input type="checkbox"/> Einlass-/Garderobendienst, Ordner	<input type="checkbox"/> Veranstaltungstechniker
<input type="checkbox"/> Ersthelfer	<input type="checkbox"/> Abendkasse

Datum	Erstellt durch (Vorname/Name)	Unternehmen/Unterschrift
-------	-------------------------------	--------------------------