



# **GEMEINDE KREUZAU**

## **Ordnungsamt**

### **Sicherheit öffentlicher Veranstaltungen** Erhebungsbogen zur Prüfung erforderlicher Sicherheitsmaßnahmen

<b>1. Bezeichnung der Veranstaltung</b>
Titel/ Bezeichnung der Veranstaltung
Zeitraum der Durchführung
Zeitraum der Aufbau- und Abbaumaßnahmen
Veranstaltungsort

<b>2. Veranstalter</b>	
Name des Veranstalters/Organisation	
Adresse	
Telefonnummer	
Telefax	
E- Mail- Adresse	
Verantwortliche Person	Vor- und Zuname  Telefonnummer  Mobiltelefon  Telefax  E- Mail- Adresse

**Weitere Zuständigkeiten / Ansprechpartner siehe Anlage 1 (bitte beifügen)**

### 3. Allgemeine Angaben zur Veranstaltung

<p>Art der Veranstaltung</p>	<input type="checkbox"/> Straßen-/Stadtteil-/Stadtfest <input type="checkbox"/> Musikveranstaltung <input type="checkbox"/> Sportveranstaltung <input type="checkbox"/> Kunst/ Ausstellung/ Installation <input type="checkbox"/> Varieté / Theater <input type="checkbox"/> Zirkus / Kino <input type="checkbox"/> Vereinsfeier / Jubiläum / Einweihung <input type="checkbox"/> Markt / Auktion / Verkauf <input type="checkbox"/> Messeveranstaltung <input type="checkbox"/> Info- Veranstaltung / Publicity <input type="checkbox"/> politische Kundgebung <input type="checkbox"/> kirchliche Veranstaltung <input type="checkbox"/> Brauchtums- Umzug Veranstaltung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte näher erläutern)
<p>Erwartete Besucherzahl</p> <p>Maximale Besucherzahl auf dem Veranstaltungsgelände</p> <p>Besucherzahl der Vorjahre</p>	<p>Jahr:            -            Besucherzahl:</p> <p>                         -</p> <p>                         -</p> <p>                         -</p>
<p>Kontrolle / Begrenzung der Besucherzahlen (z.B. durch Eintrittskarten)</p>	<input type="checkbox"/> Nein, Veranstaltung frei zugänglich <input type="checkbox"/> Ja  Kontrollsystem:
<p>Reichweite der Werbung für Die Veranstaltung</p>	<input type="checkbox"/> Gemeinde Kreuzau <input type="checkbox"/> Gemeinde Kreuzau und Umgebung <input type="checkbox"/> Kreis Düren <input type="checkbox"/> überregional
<p>Art der Werbung</p>	<input type="checkbox"/> Handzettel <input type="checkbox"/> Plakatwerbung <input type="checkbox"/> Printmedien <input type="checkbox"/> Anschreiben <input type="checkbox"/> Radiowerbung <input type="checkbox"/> TV- Werbung <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte angeben)

4. Veranstaltungsort	
Art des Veranstaltungsortes	<input type="checkbox"/> Öffentliche Fläche (Parkplatz, Straße, usw.) <input type="checkbox"/> Gemeindliche Privatfläche (Schulhof, Sportplatz, usw.) <input type="checkbox"/> Privateigentum <input type="checkbox"/> Innerhalb eines Gebäudes
Größe des Veranstaltungsortes/ Geländes	Größe der Freifläche <span style="float: right;">m<sup>2</sup></span> (für Besucher zugängliche Fläche) Größe der Funktionsfläche <span style="float: right;">m<sup>2</sup></span> (z.B. Stände, Toiletten, Logistikfläche) Gesamtfläche (Summe) <span style="float: right;">m<sup>2</sup></span>
Anzahl der Plätze	Sitzplätze: Stehplätze:
Ist das Veranstaltungsgelände eingefriedet?	<input type="checkbox"/> Nein das Veranstaltungsgelände ist frei zugänglich  <input type="checkbox"/> Ja, durch Mauern, Zäune, Gitter oder Art des Geländes (z.B. Wassergraben)
Sollen öffentliche Straßen gesperrt werden	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Bühnen (bei mehreren Bühnen unterschiedlicher Größe Bitte in den Anlagen die technischen Daten beifügen)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Grundfläche <span style="float: right;">m<sup>2</sup></span> Höhe der Bühne <span style="float: right;">m</span> Höhe des Fußbodens <span style="float: right;">m</span>
Tribüne	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Anzahl: Fassungsvermögen <span style="float: right;">Pers.</span>
Zelte und sonstige Aufbauten	Art / Anzahl: Grundfläche: <span style="float: right;">m<sup>2</sup></span>
Parkplätze	Anzahl der ausschließlich für die Veranstaltung vorhandenen Parkplätze
Toiletten	Anzahl der Toiletten im Veranstaltungsraum Damen / Kabinen: Herren / Kabinen: Herren / Urinale: Barrierefreie Kabinen:

Lageplan siehe Anlage (bitte beifügen)

5. Ausstattung der Veranstaltung		
	Ja	Nein
Verstärkeranlage für Durchsage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verstärkeranlage für Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkaufs- / Infostände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf von Speisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf von Getränken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf Von alkoholischen Getränken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Flüssiggas / Gasflaschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Friteusen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von offenem Feuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Pyrotechnik / Feuerwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videoüberwachung / Kamerasystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Ausstattungsmerkmale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Sicherheitsmaßnahmen		
	Ja	Nein
Ordnerdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitätsdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandsicherheitswachdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notausgänge, Fluchtwege vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notausgänge, Fluchtwege gekennzeichnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuerlöscher vorhanden (Anzahl: )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ortsfeste Löschanlage vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blitzschutz vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandmeldeanlage vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchabzug nach DIN 18232 vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchabzug durch Fenster und Türen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einlass durch Vereinzelnungsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsbeleuchtung vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notstromaggregat vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandschutzkonzept vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstalterhaftpflichtversicherung vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. Anmerkung und weitere Angaben

### Anlagen:

- Liste mit Zuständigkeiten, Ansprechpartnern / Telefonliste
- Lageplan des Veranstaltungsortes/ -geländes
- Bestuhlungsplan
- Aufplanung der Stände

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Veranstalter

\_\_\_\_\_  
Verantwortliche Person