

Gemeinde- /Stadt \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## **Anzeige /Antrag nach Art. 19 LStVG zur Durchführung einer Veranstaltung:**

### **1. Veranstaltung:**

\_\_\_\_\_  
(Kurze Beschreibung der Veranstaltung, ggf. Beiblatt benutzen)

### **Veranstaltungsort:**

\_\_\_\_\_  
(Veranstaltungsort, Straße, Platz, Privatfläche, Grünfläche, ggf. Einverständniserklärung des Eigentümers etc.)

\_\_\_\_\_  
(Veranstaltungszeitraum, Datum und Uhrzeit)

\_\_\_\_\_  
(Aufbau, Datum und Uhrzeit von/bis)

\_\_\_\_\_  
(Abbau, Datum und Uhrzeit von/bis)

\_\_\_\_\_  
(Voraussichtlich zu erwartende Besucherzahl)

\_\_\_\_\_  
(Maximal geplante Besucherzahl)

\_\_\_\_\_  
(Art der Besucher / Zielrichtung der Veranstaltung, z.B.: Kinder, Jugendliche, junge Erwachsene, Senioren, gemischt...)

### **Veranstalter:**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsname , bzw. Firma/Organisation/Verein etc.)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Vertretungsberechtigter bei Firma/Organisation/Verein etc.)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Fax, E-Mail)

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Erreichbarkeit während der Veranstaltung (Handy)

### **Verantwortlicher vor Ort:**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Fax, E-Mail)

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Erreichbarkeit während der Veranstaltung (Handy)

## Verantwortlicher für die Technik:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Fax, e- mail)

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Qualifikation

## 2. Vorgesehene Gegenstände:

- |  |   |               |
|--|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> ____ Podium/Podien,   | Größe _____   | Gewicht _____ |
| <input type="checkbox"/> ____ Bühne/n  | Größe _____   | Gewicht _____ |
| <input type="checkbox"/> ____ Tribüne/n,   | Größe _____   | Gewicht _____ |
| <input type="checkbox"/> ____ Zelt/e, Größe  | Größe _____   | Gewicht _____ |
| <input type="checkbox"/> ____ Imbisswagen  | Größe _____   | Gewicht _____ |
| <input type="checkbox"/> ____ Kühlwagen  | Größe _____   | Gewicht _____ |
| <input type="checkbox"/> ____ Stellwand/-wände   | Größe _____   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Leinwand/-wände  | Größe _____   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Parcour  | Größe _____   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Theke/n  | Größe _____   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Stand/Stände   | Größe _____   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Bude/n   | Größe _____   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Karussell  | Größe _____   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Absperrgitter  |   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Schirme  |   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Müllcontainer  |   |               |
| <input type="checkbox"/> ____ Musikanlage mit _____ Lautsprecher   |   |               |
| <input type="checkbox"/> Bestuhlung: _____ Stühle, _____ Tische  | <input type="checkbox"/> _____ Biertischgarnitur/en |               |
| <input type="checkbox"/> Weitere Gegenstände, Aufbauten etc.(mit Größen- und sofern möglich Gewichtsangabe): |   |               |
- \_\_\_\_\_

## 3. Verwendung von Pyrotechnik, offenem Licht oder Feuer:

\_\_\_\_\_  
(Art und Umfang)

## 4. Geplante Toilettenanlagen:

- Vorhandene Anlagen in: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ Damentoilette/n, \_\_\_\_ Herrentoilette/n, \_\_\_\_ Urinale bzw. \_\_\_\_m Rinne, \_\_\_\_ Behindertentoilette/n
- Gesondert werden folgende Toiletten aufgestellt: \_\_\_\_\_  
(Aufstellort)
- \_\_\_\_ Toilettenwagen  \_\_\_\_ Toilettencontainer mit folgender Einrichtung:  
\_\_\_\_ Damentoilette/n, \_\_\_\_ Herrentoilette/n, \_\_\_\_ Urinale bzw. \_\_\_\_m Rinne, \_\_\_\_ Behindertentoilette/n
- \_\_\_\_ Mobiltoiletten mit Urinal, Beleuchtung und fließendem Wasser

## 5. Geplanter Sanitätsdienst:

\_\_\_\_\_ Sanitäter      \_\_\_\_\_ Notarzt      \_\_\_\_\_ Rettungswagen      \_\_\_\_\_ Krankentransportwagen

## 6. Geplanter Sicherheitsdienst:

6.1. \_\_\_\_\_ Sicherheitskräfte      zuzüglich ein Einsatzleiter

6.2. beauftragtes Unternehmen: \_\_\_\_\_

6.3. Leiter des Sicherheitsunternehmens: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geb.-Datum, Anschrift)

6.4. Einsatzleiter vor Ort: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geb.-Datum, Anschrift)

6.3. Erreichbarkeit (Handy) des Einsatzleiters: \_\_\_\_\_

**Die Kosten eines erforderlichen Bescheides und der sonstigen Auslagen werden von mir übernommen. Mir ist bekannt, dass Erlaubnisse anderer Behörden / Ämter (z.B. nach Gaststättenrecht, Straßenverkehrsrecht, Baurecht...), die zur Durchführung der genannten Veranstaltung eventuell nötig sind, von dieser Erlaubnis / Anzeige NICHT umfasst werden. Diesbezüglich werde ich mich bei den zuständigen Stellen selbst erkundigen.**

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Veranstalter)

## Hinweise:

**Die erforderliche Anzahl an Toiletten, Rettungs- und Sicherheitskräften richtet sich nach Örtlichkeit, Art der Veranstaltung, Dauer und Anzahl der Besucher und wird abschließend festgelegt, wenn der Antrag vorliegt.**

**Diese Anzeige/dieser Antrag ist 4 Wochen vor der Veranstaltung bei der zuständigen Gemeinde-/Stadtverwaltung \_\_\_\_\_ einzureichen.**

## **Folgende Unterlagen sind beizulegen:**

- Darstellung des Ablaufes und Beschreibung der Veranstaltung
- Sicherheitskonzept, d.h. Darstellung der Flucht- und Rettungswege, Ordneranzahl, Aufgabenzuteilung der Ordner etc.
- Ordnerliste (Name, Vorname, Alter)
- Nachweis von Parkmöglichkeiten/**ggf. Parkraumkonzept**
- Lageplan des Veranstaltungsortes im Maßstab 1 : 100 DIN A3 mit Größenangaben der einzelnen für die Veranstaltung erforderlichen Bereiche
- Plan des Veranstaltungsortes, in dem die zur Aufstellung kommenden Gegenstände wie Buden, Zelte, Bühnen etc. mit Maßangaben eingetragen sind.
- Nachweis über eine Haftpflichtversicherung (Veranstaltungshaftpflicht)**
- \_\_\_\_\_