



Antrag auf Genehmigung von Veranstaltungen im öffentlichen Verkehrsraum

1. Veranstalter/in

Name/Verein/Firma/Organisation	Name/Ansprechpartner/in	Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ
		Ort
Telefon	Telefon mobil	E-Mail

2. Verantwortliche/r während der Veranstaltung

Familiennamen	Vorname
Straße	Hausnummer
	PLZ
	Ort
Telefon	Telefon mobil
	E-Mail

3. Veranstaltung

Name/Bezeichnung			
Art			
<input type="checkbox"/> Ausstellung/Messe	<input type="checkbox"/> Konzert	<input type="checkbox"/> Radrennen	<input type="checkbox"/> Sportveranstaltung
<input type="checkbox"/> Basar/Flohmarkt	<input type="checkbox"/> Laufveranstaltung	<input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Straßenfest
<input type="checkbox"/> Feuerwerk (Pyrotechnik)	<input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater	<input type="checkbox"/> Volksfest/Kirmes
<input type="checkbox"/> Karnevalsumzug	<input type="checkbox"/> Open Air Konzert	<input type="checkbox"/> Musikveranstaltung	<input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt
<input type="checkbox"/> Karnevalsveranstaltung			
Sonstiges			

4. Datum/Zeitraum der Veranstaltung (bitte Programm/Ablaufplan beifügen)

Datum (TT.MM.JJJJ)							
Uhrzeit - Beginn		Uhr		Uhr		Uhr	
		Uhr		Uhr		Uhr	
- Ende		Uhr		Uhr		Uhr	
		Uhr		Uhr		Uhr	

5. Datum/Zeitraum Auf-/Abbau

Aufbau: Datum (TT.MM.JJJJ)			Abbau: Datum (TT.MM.JJJJ)		
Uhrzeit - Beginn		Uhr	Uhrzeit - Beginn		Uhr
		Uhr			Uhr
- Ende		Uhr	- Ende		Uhr
		Uhr			Uhr

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: formulare@karlsruhe.de www.form-solutions.de
 Artikel-Nr. KF120270_KA



6. (Erwartete) Besucher

	Erwartete Besucherzahl (insgesamt)	Mitarbeiter	Maximal gleichzeitig anwesende Personen
Anzahl			

7. Besucherstruktur

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> sitzend |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 16 Jahre | <input type="checkbox"/> stehend |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> tanzend |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> in Bewegung |
| <input type="checkbox"/> Familien | <input type="checkbox"/> Sport ausübend |
| <input type="checkbox"/> Senioren | |

Besondere Personengruppen

8. Veranstaltungsort

Name/Bezeichnung

Straße Hausnummer PLZ Ort

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Außenveranstaltung | <input type="checkbox"/> Innenveranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Offenes Gelände | <input type="checkbox"/> Genehmigte Versammlungsstätte |
| <input type="checkbox"/> Umzäunung/Absperrung | <input type="checkbox"/> Turn-/Mehrzweckhalle |
| Art/Beschreibung | <input type="checkbox"/> Privatgebäude |

9. Grundstückseigentümer/in

Name/Verein/Firma/Organisation	Name/Ansprechpartner/in	Vorname
Straße	Hausnummer PLZ	Ort
Telefon	Telefon mobil	E-Mail

10. Grundstücksfläche (Veranstaltungsort)

Fläche insgesamt	Verstellte Fläche (z.B. durch Stände, Bierwagen...)
m ²	m ²

Gibt es besondere Gefahrenquellen wie Gewässer, Tunnel etc.?

- nein ja Art/Beschreibung

11. Fliegende Bauten

	Art	Größe	Anzahl
Zelte bis 75 m ²			
Zelte über 75 m ²			
Bühnen L x T x H (Gesamthöhe)			
Tribünen			
Fahrgeschäfte			
Sonstige			

12. Sicherheit

12.1 Gibt es ein Sicherheits- oder ein Brandschutzkonzept?

nein ja (siehe Anlage)

Gibt es eine Zugangsregelung?

nein ja

Verfahren zur Einlasskontrolle

12.2 Werden Ordner eingesetzt?

nein ja privat
 Sicherheitsdienst

Anzahl eingesetzte Kräfte

Name/Firma/Verein/Organisation	Name/Ansprechpartner/in	Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Telefon mobil	E-Mail	

12.3 Sind

- Flucht- und Rettungswege sichergestellt?

nein ja

- Anfahrtswege für den Rettungsdienst sichergestellt?

nein ja

- Aufstell- und Bewegungsfläche für den Rettungsdienst sichergestellt?

nein ja

12.4 Gibt es einen Sanitätsdienst vor Ort?

nein ja

Anzahl Mitarbeiter

Name/Firma/Verein/Organisation	Name/Ansprechpartner/in	Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Telefon mobil	E-Mail	

12.5 Haben Sie eigene Kommunikationseinrichtungen geplant?

nein ja

Art

12.6 Sind diese Kommunikationseinrichtungen zur Sicherstellung zwischen dem Veranstalter und eingesetzten Kräften von Sicherheits- und Sanitätsdiensten nutzbar?

nein ja

12.7 Sind prominente Personen mit Sicherheitsstufe an der Veranstaltung beteiligt?

nein ja

Name

13. Verkehrswege

13.1 Wie erfolgt die Anreise?

ÖPNV Bahn PKW Reisebusse

Voraussichtliche Anzahl der Reisebusse

Sonstiges

13.2 Sollen Straßen gesperrt werden (Ort, Zeitraum)?

nein ja

Art/Umfang

Ist die Befähigung für die Verkehrssicherung nach MVAS99 oder RSA vorhanden?

nein ja

Sind Halteverbote erforderlich?

nein ja

13.3 Welche Parkmöglichkeiten werden genutzt?

Ort, Kapazität, Art, Umfang

Sind Stellplätze für Behinderte erforderlich?

nein ja

14. Verköstigung

14.1 Findet ein gewerblicher Alkoholausschank statt?

nein ja

Anzahl	Stände für Getränke

14.2 Findet eine gewerbliche Abgabe von Speisen statt?

nein ja

Anzahl	Stände für Speisen

14.3 Findet ein eigenverantwortlicher Alkoholausschank statt?

nein ja

Anzahl	Stände für Getränke

14.4 Findet eine eigenverantwortliche Abgabe von Speisen statt?

nein ja

Anzahl	Stände für Speisen

15. Toilettenanlagen

	Damen WCs	Herren WCs	Urinale
Anzahl			

Ist ein Frisch-/Schmutzwasseranschluss erforderlich?

nein ja

16. Brandschutz

- Pyrotechnik/Feuer
- Offenes Licht oder Feuer (Fackeln, Feuerspucker etc.)
- Kochstellen (Gas, Strom, Feuer)
- Heizungen (Gas, Strom, Feuer)

Sonstiges

17. Veranstaltungshaftpflichtversicherung

Gibt es eine Veranstaltungshaftpflichtversicherung?

nein ja

Versicherungsunternehmen	Vertragsnummer	Versicherungshöhe	€

18. Beschallung

Werden Beschallungsgeräte eingesetzt? nein ja

Ist ein Beschallungskonzept erarbeitet? nein ja

Sind Lärmschutzmaßnahmen vorgesehen? nein ja

Art/Umfang

Wann findet der Soundcheck statt?

Datum (TT.MM.JJJJ)	Uhr

Wann findet eine Beschallung statt?

Datum	Uhrzeit Beginn	Uhrzeit Ende
	Uhr	Uhr
	Uhr	Uhr
	Uhr	Uhr
	Uhr	Uhr
	Uhr	Uhr

Sonstiges

19. Reinigungs-/Entsorgungskonzept

Ist ein Reinigungs- bzw. Entsorgungskonzept erarbeitet?

nein

ja

Name/Firma/Verein/Organisation	Name/Ansprechpartner/in		Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Telefon mobil		E-Mail

20. Ergänzungen/Bemerkungen

21. Behörden/Stellen

Zu welchen Behörden/Stellen besteht bereits Kontakt bezüglich dieser Veranstaltung?

22. Anlagen

Folgende Anlagen sind beizufügen

- Lageplan mit Veranstaltungsflächen und Aufbauten
- Legende zum Lageplan
- Beschreibung der Aufbauten
- Erklärung des Veranstalters zum Haftungsausschluss
- Nachweis des Veranstalters zur Haftpflichtversicherung

Sonstiges

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------