



Veranstaltungsdatenblatt der Stadt Oberhausen

1. Allgemeine Angaben
Veranstalter (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)
Name/Bezeichnung der Veranstaltung
Veranstaltungszeiten (Datum/Uhrzeiten)
Auf-/Abbau (Datum/Uhrzeiten)
Veranstaltungsort

2. Beschreibung der geplanten Veranstaltung	
Art der Veranstaltung:	<input type="checkbox"/> Straßen-/Stadtteil-/Stadtfest <input type="checkbox"/> Konzert <input type="checkbox"/> Sportveranstaltung <input type="checkbox"/> Festival <input type="checkbox"/> Markt <input type="checkbox"/> Religiöse Veranstaltung <input type="checkbox"/> Kulturelle Veranstaltung <input type="checkbox"/> Brauchtumsumzug <input type="checkbox"/> Kirmes <input type="checkbox"/> Sonstige Veranstaltung Bezeichnung:
Abgabe von Speisen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Alkoholausschank <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Musikdarbietungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl der
Musikwiedergabe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ausschankstellen/Bierwagen:
Eintritt frei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Musikrichtung:
Ordnungs- /Sicherheitsdienst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Zugangskontrolle <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name Ordnungsdienst:	
Name Ordnungsdienstleiter:	



3. Angaben zum Veranstaltungsort	
Art des Veranstaltungsortes	<input type="checkbox"/> öffentliche Fläche <input type="checkbox"/> städtische Privatfläche <input type="checkbox"/> Fläche in Privateigentum <input type="checkbox"/> innerhalb eines Gebäudes
Größe der Veranstaltungsfläche	Größe der Bruttofläche: _____ m ² (Gesamtfläche inkl. Aufbauten)
	Größe der Nettofläche: _____ m ² (Gesamtfläche abzüglich der Aufbauten)
Ist das Gelände eingefriedet	<input type="checkbox"/> Ja, durch Mauern, Zäune, Gitter oder durch die Geländebeschaffenheit <input type="checkbox"/> Nein, das Veranstaltungsgelände ist frei zugänglich
Straßensperren erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Straßen müssen gesperrt werden?	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Beeinträchtigung/Einbindung des öffentlichen Nahverkehrs?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beschreibung des Anreiseverkehrs	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Anzahl der zur Verfügung stehenden Parkplätze?	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Von wem wird die Reinigung der Fläche nach Veranstaltungsende durchgeführt?	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Von wem wird die Müllentsorgung vorgenommen?	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Besonderheiten Veranstaltungsort: (z.B. Höhenlage, Zugang zu einem Gewässer etc.) <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	



4. Angaben zu Aufbauten/Fliegende Bauten	
Bühnen (> 100m ² oder einschließlich Überdachung höher als 5m)	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> JA Anzahl:
Bühnen (< 100 m ² und/oder niedriger als 5m inkl. Überdachung)	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja Anzahl:
Zelte (< 75 m ² Grundfläche)	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja Anzahl:
Zelte (> 75 m ² Grundfläche)	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja Anzahl:
Tribünen	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja Anzahl: Fassungsvermögen:
Fahrgeschäfte/LED-Wände	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja
Zugänge/Einlassschleuse	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja Anzahl Zugänge: Anzahl Schleusen:
Toiletten	Anzahl Damen:
	Anzahl Herren:
	Anzahl Urinale:
	Anzahl Barrierefrei:



5. Angabe zu Teilnehmern/Besuchern		
Teilnehmer/Besucher pro Tag:		
Davon zeitgleich anwesend:		
Erfahrungswert-Besucherzahl Vorjahr:		
Zusammensetzung Besucher:		
<input type="checkbox"/> Familien	<input type="checkbox"/> Teenager	<input type="checkbox"/> junge Erwachsene
<input type="checkbox"/> Senioren	<input type="checkbox"/> gemischtes Publikum	<input type="checkbox"/> Szenefans/ Sonstige
Besonderheiten Besucher (Gewaltpotential, Alkoholkonsum) bekannt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beschreibung der Besonderheiten:		

6. Besondere Gefahren		
Offenes Feuer (z.B. Holzkohlegrills, Feuerschalen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Flüssiggas (z.B. Grillstände, Heizstrahler)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Pyrotechnik		
a) Feuerwerk	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
b) Bühneneffekte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Feuergefährliche Handlung (z.B. Feuerschlucker etc.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sonstige Gefahren/Besonderheiten:		



7. Anmerkungen und weitere Angaben

Empty rectangular box for notes and additional information.

Datum

Unterschrift