

Veranstalterin/Veranstalter bzw. Absenderin oder Absender	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail

Stadt Elmshorn
 Der Oberbürgermeister
 Ordnungsamt
 Schulstraße 15 - 17
 25335 Elmshorn

**ANTRAG AUF GENEHMIGUNG
 EINER VERANSTALTUNG IM
 STADTGEBIET ELMSHORN**

Hiermit beantrage ich

Name	Vorname
Anschrift	
Telefon	Geburtsdatum
E-Mail	Handy
ggf. Name der Firma/des Vereins/der Institution	

die Durchführung folgender Veranstaltung

öffentliche Veranstaltung geschlossene Gesellschaft (z.B. Gästeliste)

Name der Veranstaltung

Art der Veranstaltung

- Großveranstaltung Sportveranstaltung Umzug
 Markt/Jahrmarkt Straßenfest Ausstellung
 Musikveranstaltung/Konzert Messe
 sonstiges

Verantwortlicher während der Veranstaltung

Antragstellerin/Antragsteller (s.o.)

folgende Person

Name	Vorname
Anschrift	
Geburtsdatum	Handy

Weitere Angaben zur Veranstaltung

Veranstaltungsort (bitte genau beschreiben, z.B. Buttermarkt, Festwiese, Steindampmpark, Name der Gaststätte, etc.)		
Folgende Flächen sollen für die Veranstaltung genutzt werden		
<input type="checkbox"/> Straßen, Geh- und Radwege	<input type="checkbox"/> Buttermarkt	<input type="checkbox"/> Holstenplatz
<input type="checkbox"/> Nordufer	<input type="checkbox"/> Südufer	<input type="checkbox"/> Skulpturenpark
<input type="checkbox"/> Fußgängerzone:	<input type="checkbox"/> Alter Markt	<input type="checkbox"/> Damm
	<input type="checkbox"/> Königstraße	<input type="checkbox"/> Marktstraße
<input type="checkbox"/> Lieth/Rosengarten	<input type="checkbox"/> Lieth/Hartsche Wiese	<input type="checkbox"/> Liether Wald
<input type="checkbox"/> Steindammwiesen	<input type="checkbox"/> Pott-Carstens-Platz	
<input type="checkbox"/> andere Flächen		
Folgende ggf. vorhandene Ver- bzw. Entsorgungseinrichtungen werden benötigt		
<input type="checkbox"/> Stromanschluss	<input type="checkbox"/> Wasseranschluss	<input type="checkbox"/> öffentliche Toiletten
Datum der Veranstaltung (von - bis)	ggf. Uhrzeit der Veranstaltung (von - bis)	
ggf. unterschiedliche Uhrzeiten für die einzelnen Tage konkret angeben		
ggf. Zeiten für den Aufbau und Abbau		
Handelt es sich bei einem der Veranstaltungstag um einen Sonn- oder Feiertag?		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Musikdarbietungen, ggf. Uhrzeit		
<input type="checkbox"/> nicht geplant	<input type="checkbox"/> Livemusik	<input type="checkbox"/> DJ, Musikanlage, o.ä.
ggf. Uhrzeit (von/bis)		
Kurze Erläuterung des geplanten Ablauf (ggf. fügen Sie einen Prospekt oder eine gesonderte Seite bei)		
weitere Angaben		
<input type="checkbox"/> Flohmarkt	<input type="checkbox"/> Aufbau von Tischen und Stühlen	
<input type="checkbox"/> Feuerwerk	<input type="checkbox"/> Tombola/Verlosung	
<input type="checkbox"/> Fuhrpark	<input type="checkbox"/> Aufbau einer Bühne, Zelt, o.ä.	
<input type="checkbox"/> Verwendung elektrischer Anlagen (z.B. Musikanlagen, Verstärker, etc.)		

Besucherzahlen

erwartete Besucher pro Tag	erwartete Teilnehmerzahl pro Tag	max. gleichzeitig anwesende Personen
Ist es geplant, die Teilnehmer in den Räumlichkeiten der Veranstaltung übernachten zu lassen?		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Angaben zu Toiletten sowie jeweilige Anzahl	
<input type="checkbox"/> Damen-Spültoiletten:	<input type="checkbox"/> Herren-Spültoiletten:
<input type="checkbox"/> Anzahl Toiletten-Wagen:	<input type="checkbox"/> Anzahl Toiletten-Gebäude:
<input type="checkbox"/> Urinale (mit Becken):	<input type="checkbox"/> Urinale (mit lfd. Rinne):
<input type="checkbox"/> mobile Toiletten:	<input type="checkbox"/> Personaltoiletten:
<input type="checkbox"/> sonstiges; bitte erläutern:	
Angaben zur Reinigung	
<input type="checkbox"/> Auftrag zur Reinigung vergeben an folgende Firma:	
<input type="checkbox"/> Eigenreinigung (bitte Personaleinsatz erläutern):	
Werden alkoholische Getränke angeboten?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Antrag nach § 12 GastG notwendig (Gestattung)
Werden Speisen angeboten?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bitte erläutern und Merkblatt Hygienevorschriften zur Kenntnis nehmen
Erläuterungen zu den Speisen:	
Ist der Verkauf von Waren geplant?	
<input type="checkbox"/> gewerbliche Anbieter	<input type="checkbox"/> ausschließlich nichtgewerbliche Anbieter
Werden fliegende Bauten gem. § 76 LBO errichtet? (z.B. Karussells, Bühnen, Tribünen, etc.)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bitte erläutern (Art, Größe, Merkmale, Standort)
Erläuterungen zu den fliegenden Bauten:	
Ist beabsichtigt, die Veranstaltung einzufrieden? (z.B. Zäune, Absperrgitter, etc.)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bitte erläutern
Erläuterungen zu der Einfriedung der Veranstaltung:	

Sicherheit

Ist ein Sicherheitsdienst vorgesehen?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> eigene Kräfte
Name des Sicherheitsdienstes		
Anschrift		
Telefon	Fax	
geplante Anzahl an Sicherheitskräften		
Ist ein Sanitätsdienst vorgesehen?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Name des Sanitätsdienstes		
Anschrift		
Telefon	Fax	
geplante Anzahl an Sanitätskräften (ggf. konkretisieren: RTW, NEF, etc.)		
Ist eine Brandsicherheitswache vorgesehen?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bitte Nachweis einreichen	
Bestehen besonderen Gefahrenquellen?		
<input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ja, folgende:	<input type="checkbox"/> Grillstand	<input type="checkbox"/> Fritteuse
	<input type="checkbox"/> Pyrotechnik	<input type="checkbox"/> offenes Feuer
	<input type="checkbox"/> sonstiges:	
Gibt es aus Ihrer Sicht weitere Risiken bzw. bisher nicht abgefragte Punkte in Ihrer Veranstaltung, die ggf. einer besonderen Betrachtung bedürfen? Bitte erläutern Sie diese näher und welche Maßnahmen Sie hierfür möglicherweise bereits getroffen haben, um evtl. Risiken für Teilnehmerinnen und Teilnehmer bzw. Besucherinnen und Besucher zu minimieren!		

Bitte fügen Sie diesem Antrag unbedingt folgende Unterlagen bei:

- Lageplan** (Übersichtskarte über das Gelände)
- Grundriss** zum geplanten Aufbau **einschließlich der geplanten Flucht- und Rettungswege**

Hinweis: Im weiteren Prüfungsverfahren werden ggf. weitere Unterlagen angefordert.

Datum	
Unterschrift Antragsteller	Unterschrift Verantwortlicher