

Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung

(lt. Gefahrenabwehrverordnung der VerbGem Saale-Wipper)

Verbandsgemeinde
Saale-Wipper
Bürgerservice
Platz der Freundschaft 1
39439 Güsten

1. Veranstalter

Verein / Firma:	
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefon	Handy-Nr.
e-Mail	

2. Veranstaltungsort

Ort, Straße, Hausnummer (ggf. Ortsteil)
Flur, Flurstück

Ist eine Einzäunung des Geländes vorhanden oder geplant?

ja

nein

3. Termin und Veranstaltungsart

Veranstaltung		
Datum	Uhrzeit	
am	von	bis
am	von	bis
am	von	bis
Art und Zweck der Veranstaltung (mit Kurzbeschreibung), Musikgenre		
Anderung Beginn der Sperrzeit bei Veranstaltungen im Freien (gem. Sperrzeit GAVO LSA)		
<input type="checkbox"/> ja, von 1:00 Uhr auf _____ Uhr	<input type="checkbox"/> nein	
maximal erwartete Besucherzahl pro Tag		

Hinweise:

- Bei Umzügen (z. B. Fackelumzug) oder sonstigen Veranstaltungen, für die öffentliche Straßen mehr als verkehrsüblich in Anspruch genommen werden sollen, ist eine Erlaubnis gemäß § 29 StVO bei der Straßenverkehrsbehörde des Salzlandkreises zu beantragen.
- Luftgewehr- und Böllerschließen sind erlaubnispflichtig und die Erlaubnis bei der Waffenbehörde des Salzlandkreises zu beantragen.
- Feuerwerke, die nicht am 31.12. und 1.1. des Jahres stattfinden, sind bei der örtlich zuständigen Verwaltung anzuzeigen.

4. Gefährdungspotential (Einschätzung)

<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> hoch
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

5. Organisatorische Maßnahmen

Einsatz von Ordnungskräften (Anzahl, welche Aufgaben)	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
medizinische Versorgung (Welcher Sanitätsdienst)	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

6. Parkplätze / WC-Anlagen

6.1. Parkplätze

Parkplätze (Lage)	Anzahl der Parkplätze
-------------------	-----------------------

6.2. WC-Anlage

WC-Anlage	Anzahl der Toiletten
-----------	----------------------

7. Pyrotechnik und gastronomische Versorgung

7.1. Pyrotechnik

Verwendung von Pyrotechnik auf der Bühne <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Verwendung von offenem Feuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verwendung von Pyrotechnik auf dem Veranstaltungsgelände <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kategorie:
Firma / Verantwortlicher:	
Telefon	Fax
Anschrift	

7.2. Gastronomische Versorgung

Anzeige nach § 2 Abs. 2 GastG LSA	<input type="checkbox"/> ist bereits erfolgt	<input type="checkbox"/> wird erfolgen	<input type="checkbox"/> liegt an
Folgende gastronomische Angebote sind geplant			
Eine Reisegewerbekarte liegt vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Werden Speisen verkauft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Werden Getränke verkauft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
wenn, ja	<input type="checkbox"/> alkoholische Getränke	<input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke	
Firma / Verantwortlicher			
Telefon	Fax		
Anschrift			

8. Marktfestsetzung

Die Marktfestsetzung	<input type="checkbox"/> ist bereits beantragt	<input type="checkbox"/> wird beantragt	<input type="checkbox"/> liegt vor
----------------------	--	---	------------------------------------

Hinweise:

- Eine Anzeige über einen vorübergehenden Gaststättenbetrieb (Gestattung) aus besonderem Anlass nach § 2 Abs. 2 GastG LSA ist erforderlich, wenn Getränke und/oder zubereitete Speisen zum Verzehr an Ort und Stelle verabreicht werden sollen.
- Personen, die Speisen herstellen, behandeln und in den Verkehr bringen, müssen im Besitz einer Bescheinigung gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz des Gesundheitsamtes sowie der jährlichen Wiederholungsbelehrung bzw. eines Gesundheitszeugnisses gemäß §§ 17 und 18 Bundesseuchenschutzgesetz sein, die bei Kontrollen zur Einsichtnahme vorzulegen sind.

9. Fliegende Bauten

Sind fliegende Bauten geplant (z. B. Bühne, Zelte, Tribüne usw.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Datum / Unterschrift