

BEWERBUNG FÜR EINE VERANSTALTUNG AUF DEM HEILIGENGEISTFELD 2019

1 ALLGEMEINE RAHMENDATEN

1.1 NAME DER VERANSTALTUNG

--

1.2 VERANSTALTER

Firmenname	
Anschrift	

1.3 VERANSTALTUNGSLEITER (ANALOG ZU § 38 ABS. 2 UND 5 VSTÄTTVO HH) – VERANTWORTLICHER ANSPRECHPARTNER WÄHREND DER VERANSTALTUNG UND FÜR DEN AUF- UND ABBAU UND DESSEN VERTRETER

	Vorname/ Nachname	Telefonnummer (vorzugsweise Mobilnr.)	E-Mail-Adresse
Veranstaltungsleiter			
Vertreter			

1.4 ART DER VERANSTALTUNG (BITTE ANKREUZEN; MEHRFACHNENNUNGEN MÖGLICH)

Konzert/Musikfestival	<input type="checkbox"/>	Kulturelle Veranstaltung	<input type="checkbox"/>
Familienfest	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte im unteren Feld beschreiben)	<input type="checkbox"/>
Markt	<input type="checkbox"/>		

1.5 VERANSTALTUNGSZEITRAUM

Datum	Uhrzeit (von... bis...)

1.6 AUFBAU- UND ABBAUZEITRAUM

	Datum	Beginn der Arbeiten (Uhrzeit)	Ende der Arbeiten (Uhrzeit)
Aufbau			
Abbau			

1.7 GRÖSSE DER VERANSTALTUNGSFLÄCHE

Bruttofläche in m ² :	
Nettofläche* in m ² :	

* Gesamtfläche abzgl. aller Aufbauten und der nicht für den Besucher zugänglichen Flächen

2 ERWARTETE BESUCHERSTRUKTUR

2.1 MAXIMAL ERWARTETE/ GEPLANTE GLEICHZEITIG ANWESENDE BESUCHERANZAHL
(ERFAHRUNGSWERTE, ZEITPUNKTBETRACHTUNG, NICHT AUFSUMMIERT)

Veranstaltungstag	Zeitraum	Anzahl

2.2 VORWIEGENDES ALTER DER BESUCHER (BITTE ANKREUZEN; MEHRFACHNENNUNGEN MÖGLICH)

0 bis 13 Jahre	
14 bis 19 Jahre	
20 bis 29 Jahre	

30 bis 59 Jahre	
60 Jahre und älter	

2.3 VORWIEGENDE MUSIKAUSRICHTUNG (BITTE ANKREUZEN; MEHRFACHNENNUNGEN MÖGLICH)

Pop	
Klassik	
Shanty/ Seemannschor	
Rock	
Punk-Rock	

Elektro	
Hip Hop	
Sonstige (bitte im unteren Feld beschreiben)	

2.4 ABSEHBARES KONFLIKT- ODER RISIKOPOTENTIAL

Sind polarisierende, kritische, politische oder religiöse Themen geplant? Falls ja, bitte genauer beschreiben:

Gibt es eine erhöhte Gefahrenlage oder besondere Situationen durch z.B. geplante Demonstrationen, Aufrufe im Internet, Kampagnen von Vereinen oder Interessengruppen? Falls ja, bitte genauer beschreiben:

3 ALLGEMEINE TECHNISCHE RAHMENDATEN

3.1 SPEZIELLE AUFBAUTEN

Sind spezielle Aufbauten geplant (siehe untere Tabelle) geplant? Falls ja, bitte in Tabelle eintragen, **Stand sicherheitsnachweis** beilegen und **Standort** im Aufbauplan kennzeichnen!

Art des Aufbaus	Anzahl	Größe (Länge x Breite x Höhe); bei Bühne auch Fußbodenhöhe	Art der Nutzung (ggf. Anzahl der Sitzplätze)	Ballastierung	Ausführungsgenehmigung	
					Ja	Nein
Bühne mit Überdachung						

Veranstalter:

Veranstaltung:

Bühne ohne Überdachung						
Vorbühne						
Tribüne						
Laufsteg						
Podium						
Traversenbau						
Fahrgeschäft						
Hüpfburg						
Aufblasbares Zelt						
Großzelt (> 75 m ²)						

Zelt (< 75 m ²)						
Gerüst						
Großer Verkaufsstand						
Container						
Unterbringung von Personal auf dem Heiligengeistfeld						
Andere Sonderbauten*						

*Andere Sonderbauten sind hier nicht aufgeführte Aufbauten, die nicht als Fliegender Bau gem. § 66 HmbBauO kategorisiert sind.

3.2 TECHNISCHE EINRICHTUNGEN

Art der technischen Einrichtung	Ja	Nein	Falls ja, bitte Standort angeben	
			Im Besucherbereich	Über dem Veranstaltungsbereich
Beleuchtungstechnische Einrichtungen				
Tontechnische Einrichtungen				
Einbringung von Ausschmückungen/ Dekorationen:				
Andere technische Einrichtungen				
Wellenbrecher vor der/ den Szenen-fläche(n)/ Bühne(n)*:				

Zäune, Abschrankungen und Umwehungen*:				
--	--	--	--	--

* Bitte im Übersichtsplan darstellen

3.3 VERANTWORTLICHE PERSONEN

Ist ein Verantwortlicher für Veranstaltungstechnik vorhanden? Falls ja, bitte die folgenden Daten angeben.

Vorname/ Nachname	
Qualifikation (z.B. Meister für VA-Technik etc.)	
Telefonnummer (vorzugsweise Mobilnummer)	
E-Mail-Adresse	

4. ALLGEMEINE SICHERHEITSRELEVANTE RAHMENDATEN

4.1 BESCHREIBUNG ZUR BESUCHERSCHÄTZUNG

Mit welcher Methode und wie oft werden die anwesenden Besucher geschätzt (Zeitpunktbetrachtung)? Bitte beschreiben Sie!

--

4.2 WEGEFÜHRUNG UND BESONDERE FLÄCHEN

	ja	nein
Alle Stromkabel, Wasserschläuche etc. die Besucherwege kreuzen, werden mit Kabelbrücken und/ oder Überfahrrampen gesichert?		
Ist eine barrierefreie Zugänglichkeit auf die Veranstaltungsfläche sichergestellt?		
Werden Plätze/ Bereiche für körperlich benachteiligte Personen vorgehalten?*		

* Bitte im Übersichtsplan darstellen.

4.3 ALKOHOL

	Ja	Nein
Ist der Ausschank von alkoholischen Getränken geplant?		
Falls ja, ist dieser kostenpflichtig?		

4.4 ARTISTISCHE DARBIETUNGEN

Sind artistische Darbietungen geplant? Falls ja, welcher Art sind diese und wo sollen sie stattfinden? Bitte beschreiben Sie!

--

4.5 TIERISCH DARBIETUNGEN

	JA	NEIN	Beschreibung / nähere Angaben
Sind tierische Darbietungen geplant?			
Falls ja, welcher Art sind diese und wo sollen sie stattfinden?			
Verfügen Sie über ein gültiges Tierbestandsbuch?			
Letzte tierärztliche Untersuchung			

5 SPEISEN UND GETRÄNKE

5.1 VERKAUFSTELLEN UND SONSTIGE STÄNDE BZW. ZELTE

	Anzahl	Davon Wagen	Davon Zelte
Verkaufsstelle für Imbisswaren			
Verkaufsstelle für Getränke			
Verkaufsstelle für andere Waren (z.B. Mützen)			
Sonstige Stände (z.B. Promotion)			

5.2 AUSSCHANKBEHÄLTER FÜR GETRÄNKE

Kunststoffbecher		Sonstiges (bitte im unteren Feld beschreiben)*	

*Gläser und Flaschen sind als Ausschankbehälter nicht zulässig.

6 Feuergefährliche Handlungen

6.1 EINSATZ VON OFFENEM FEUER

Ist der Einsatz von offenem Feuer geplant? Falls ja, bitte die untere Tabelle ausfüllen und den Ort der jeweiligen Feuerstelle im Aufbauplan kennzeichnen.

Art der Feuerstelle	Anzahl der Feuerstellen

Veranstalter:

Veranstaltung:

Holzkohlegrill	
Gasgrill	
Andere Gasbrenner oder -anlagen (z.B. Propangas)	
Kerzen o.ä. (z.B. als Tischdekoration)	
Sonstige (bitte beschreiben)	

6.2 PYROTECHNISCHE HANDLUNGEN

	Ja	Nein
Sind pyrotechnische Handlungen geplant?		

Falls ja

Wurden diese bei der zuständigen Behörde (Amt für Arbeitsschutz) angezeigt?		
Ist ein gesonderter Lagerraum vorhanden?		
Ist eine technische Probe geplant?		

Welcher Kategorie entsprechen die pyrotechnischen Handlungen (z.B. 1, 2, 3, 4 oder T1/ T2)?	
Wann ist die technische Probe geplant (Datum, Uhrzeit; sofern oben mit „ja“ beantwortet)?	
Wo befindet sich der Abschussort*?	
Wo befindet sich der Lagerraum* (sofern oben mit „ja“ beantwortet)?	

*Bitte jeweils im Aufbauplan kennzeichnen.

Verantwortlicher für Pyrotechnik:

Vorname/ Nachname	
Erlaubnisscheinnummer	
Befähigungsscheinnummer	
Telefonnummer (vorzugsweise Mobilnummer)	
E-Mail-Adresse	

7 EINSATZ VON LASEREINRICHTUNGEN

Einsatz von Lasereinrichtungen geplant:

 ja

 nein

--> Wenn ja:

Laserklasse der verwendeten Geräte:

.....

.....

Verwendungsort:

.....

Laserschutzbeauftragter vorhanden:

ja

nein

--> Wenn ja:

.....
Vorname/ Nachname

.....
Telefonnummer (vorzugsweise Mobilnummer)

.....
E-Mail Adresse

Ist eine TÜV-Abnahme der Laseranlage
geplant:

ja

nein

--> Wenn ja, wann:

.....
Datum

.....
Uhrzeit

Ist eine technische Probe der Laseranlage
geplant:

ja

nein

--> Wenn ja, wann:

.....
Datum

.....
Uhrzeit

8 BRANDBEKÄMPFUNG

Bitte beschreiben Sie Ihre Brandschutzmaßnahmen!

--

	ja	nein
Sind die betroffenen Personen vor Ort in die Brandschutzmaßnahmen eingewiesen?		

9 ORDNUNGSDIENST

9.1 ORDNUNGSDIENST

Firma	
Anschrift	

9.2 ORDNUNGSDIENSTLEITER UND STELLVERTRETER

	Ordnungsdienstleiter	Stellvertreter
--	----------------------	----------------

10 NOTFALLMANAGEMENT

Welche Maßnahmen zur Erfüllung von Notfallmanagementaufgaben werden vorgehalten? Beispielsweise Maßnahmen bei Überfüllung, das Abspielen von Notfalldurchsagen, die Notbeschallung z.B. im Fall eines Programmabbruchs oder ggf. das Einschalten von Sicherheitsbeleuchtung.

11 PLÄNE

Ist ein Übersichtsplan des Veranstaltungsbereiches mit allen technischen Einbauten, Ordnerpositionen und Löschmittelvorrichtungen im pdf- und dwg-Format beigefügt?
(im geeigneten Maßstab bei DIN A3)

ja

nein

Ist ein Plan mit Ordnerpositionen (im Maßstab 1:100 oder 1:200) im pdf-Format beigefügt?

Ja

nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift