



# 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    Ausstellung/Teilnahme von Tieren <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</div>
Ordnungsdienst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Zugangskontrolle <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name Ordnungsdienst:	
Name Ordnungsdienstleiter:	

## Veranstaltungsdatenblatt der Stadt Oberhausen



<b>3. Angaben zum Veranstaltungsort</b>	
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 <sup>2</sup> <small>(Gesamtfläche inkl. Aufbauten)</small>
	Größe der Nettofläche: _____ m <sup>2</sup> <small>(Gesamtfläche abzüglich der Aufbauten)</small>
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 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>
Welche Straßen müssen gesperrt werden?	_____ _____ _____ _____
Beeinträchtigung/Einbindung des öffentlichen Nahverkehrs?	<input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>
Beschreibung des Anreiseverkehrs	_____ _____ _____
Anzahl der zur Verfügung stehenden Parkplätze?	_____
Von wem wird die Reinigung der Fläche nach Veranstaltungsende durchgeführt?	_____
Von wem wird die Müllentsorgung vorgenommen?	_____
Besonderheiten Veranstaltungsort: (z.B. Höhenlage, Zugang zu einem Gewässer etc.)  _____  _____	



4. Angaben zu Aufbauten/Fliegende Bauten	
Bühnen ( > 100m <sup>2</sup> oder einschließlich Überdachung höher als 5m)	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> JA      Anzahl:
Bühnen ( < 100 m <sup>2</sup> und/oder niedriger als 5m inkl. Überdachung)	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja      Anzahl:
Zelte ( < 75 m <sup>2</sup> Grundfläche)	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja      Anzahl:
Zelte ( > 75 m <sup>2</sup> 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:



<b>5. Angabe zu Teilnehmern/Besuchern</b>		
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:		

<b>6. Besondere Gefahren</b>		
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. Veranstaltungsbeschreibung / weitere Angaben**

Empty rectangular area for event description and additional information.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift