

Veranstalter/-in
Straße
Postleitzahl/Ort
Telefon/Telefax
Email:

Stadt Springe Fachdienst Ordnung und Verkehr Auf dem Burghof 1 31832 Springe

Anzeige einer Veranstaltung

Veranstaltungsart und -termin

Bezeichnung der Veranstaltung:
Veranstaltungsort:
<input type="checkbox"/> Veranstaltung ist öffentlich
<input type="checkbox"/> Geschlossene Veranstaltung, Teilnehmerzahl _____ Teilnehmerkreis _____
Verstellungsaufbau / Auffahrt am _____ (Datum) um: _____ Uhr
Veranstaltungsstart am _____ (Datum) um: _____ Uhr
Veranstaltungsende am _____ (Datum) um: _____ Uhr
Veranstaltungszeiten (mehrtägige Veranstaltungen): _____ Uhr
Veranstaltungsort gereinigt verlassen am _____ (Datum) um: _____ Uhr

Ansprechpartner/-in / Verantwortliche/r

Ansprechpartner/-in / Verantwortliche/-r am Veranstaltungstag:	
Telefon während der Veranstaltung:	

Aktivitäten

Abgabe von Speisen und Getränken:	im Reisegewerbe <input type="checkbox"/> ja (Kopie RGK ist beigefügt) <input type="checkbox"/> nein
	Anzeige nach dem Nds. Gaststättengesetz <input type="checkbox"/> ja (Anzeige ist beigefügt) <input type="checkbox"/> nein
Darbietung von elektronisch verstärkter Musik ist beabsichtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lärmpegelmessungen / ggf. Verplombung werden vorgenommen von (Name):	
Zu welchen Zeiten soll Musik gespielt werden?	von _____ bis _____ Uhr
Art der Musikdarbietungen:	<input type="checkbox"/> Abspielen von Tonträgern <input type="checkbox"/> Musikgruppen mit Einsatz von Verstärkeranlagen <input type="checkbox"/> Musikgruppen ohne Einsatz von Verstärkeranlagen

Fahrgeschäfte, Zelte, Bühnen, Aktionsflächen

Aufbau von Fahrgeschäften	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl _____ <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte Art des Fahrgeschäftes und Betreiber/-in angeben: Name/Vorname bzw. Firma Straße/Hausnummer Postleitzahl/Ort	Art: _____ Betreiber: _____ _____ _____
Aufbau von Zelten:	<input type="checkbox"/> ja, Größe _____ (Zeltgröße in m ² angeben) <input type="checkbox"/> nein

Bühnenaufbau:	<input type="checkbox"/> ja, Fußbodenhöhe (in m): _____ Grundfläche (in m ²): _____ Gesamthöhe (in m): _____ <input type="checkbox"/> nein
Wird eine Szenenfläche verwendet (z.B. für Feuerspucker usw.)?	<input type="checkbox"/> ja, Größe: _____ <input type="checkbox"/> nein
Ist eine Bestuhlung vorgesehen?	<input type="checkbox"/> ja, Bestuhlungsplan ist beigefügt (bei Abweichungen ist die Genehmigung durch die Bauaufsichtsbehörde erforderlich) <input type="checkbox"/> nein
Wird eine Garderobe eingerichtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Dekorationen bzw. Einbauten geplant?	<input type="checkbox"/> ja, Plan ist beigefügt <input type="checkbox"/> nein
Werden szenische Effekte wie Laser, Nebel, Schaum, etc. eingesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte kurze Erläuterung:	
Werden Feuer, Kerzen, Fackeln, offenes Licht oder Pyrotechnik verwendet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte kurze Erläuterung:	

Sicherheit

Erwartetes Besucheraufkommen	_____ Personen / Tag
Wird ein besonders hilfebedürftiger Personenkreis erwartet, z.B. Kinder, Behinderte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte kurze Erläuterung:	
Werden Absperrvorrichtungen aufgestellt?	<input type="checkbox"/> ja, siehe Plan (eingezeichnet und beschrieben) <input type="checkbox"/> nein
Ist zwischen den Fahrgeschäften, Zelten, Bühnen, Aktionsflächen und sonstigen Aufbauten ausreichend Raum (3,50 m) für die Durchfahrt von Not- und Rettungsfahrzeugen gegeben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wird ein Sicherheitsdienst eingesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte Namen und Anschrift angeben:	Name/Vorname bzw. Firma _____ Straße/Hausnummer _____ Postleitzahl/Ort _____ Mobiltelefon: _____
Erreichbarkeit während der Veranstaltung:	_____
Wie viele Sicherheitspersonen werden eingesetzt?	_____ Personen
Wird ein Sanitätsdienst eingesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte Namen und Anschrift angeben:	Name/Vorname bzw. Firma _____ Straße/Hausnummer _____ Postleitzahl/Ort _____ Mobiltelefon: _____
Erreichbarkeit während der Veranstaltung:	_____
Wie viele Sanitätskräfte werden eingesetzt und welche Qualifikation haben sie (Notarzt, Rettungsassistent, Rettungssanitäter, Rettungshelfer)?	

Wird eine Brandsicherheitswache benötigt? Die Gestellung einer Brandsicherheitswache durch die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Springe wird hiermit beantragt.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist es bei vorangegangenen Veranstaltungen dieser Art schon zu Vorfällen brandschutztechnischer oder rettungsdienstlicher Art gekommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte kurze Erläuterung:
Die Veranstaltung ist versichert bei:	_____ Ein Nachweis ist dem Antrag beigefügt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird bis zum Aufbau nachgereicht

Verkehr

Die Veranstaltung findet statt auf:	<input type="checkbox"/> öffentlicher Fläche <input type="checkbox"/> privater Fläche
Folgende Straßen, die als Veranstaltungsfläche dienen, sollen gesperrt werden: (Skizze / Zeichnung beifügen)	
Insgesamt sollen folgende Straßen gesperrt werden: (Skizze / Zeichnung beifügen)	
Sonstige Maßnahmen zur Verkehrssicherung: (Haltverbote, Geschwindigkeitsreduzierungen, Überholverbote etc.)	
Bitte Umleitungsstrecken für den Verkehr benennen: (Skizze bitte beifügen): Die erforderlichen kostenpflichtigen Anordnungen der Straßenverkehrsbehörde Springe werden hiermit beantragt.	
Müssen Buslinien verlegt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Veranstaltungsplatz soll zu folgenden Zeiten befahren werden:	Datum: _____ Uhrzeit: _____
	Datum: _____ Uhrzeit: _____

Folgende Parkplätze stehen zur Verfügung:	_____ Anzahl
	_____ Ort

Toiletten

Toilettenanlagen:	_____ Toilettenbecken für Frauen _____ Toilettenbecken für Männer _____ Urinale bzw. m. lfd. Rinne für Männer _____ Behindertentoiletten
Schmutzwasserableitung:	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> Schmutzwasserkontrollschacht <input type="checkbox"/> Mischwasserkontrollschacht (bitte im Lageplan einzeichnen) _____
Erfassung Abwassermengen: (bitte erläutern)	<input type="checkbox"/> Veranstalter
Ggf. anfallende Abwassergebühren sollen in Rechnung gestellt werden:	<input type="checkbox"/> Betreiber Toilettenanlage (Name, Anschrift): _____ _____

Sondernutzung/Plakatierung/Werbung:

Es sollen Plakate im öffentlichen Verkehrsraum aufgestellt werden: Ggf. Anzahl, Größe der Plakate, Zeitraum der Aufstellung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl Plakate: _____ Größe Plakate: _____ Zeitraum: _____
Die erforderliche gebührenpflichtige Plakatierungsgenehmigung der Stadt Springe wird hiermit beantragt.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist eine Veröffentlichung/Bewerbung der Veranstaltung unter www.springe.de (kostenfrei) erwünscht? Wenn ja, nehmen Sie bitte Kontakt mit dem Stadtmarketing Springe auf (Tel.: 05041/73-273 oder -287; E-Mail: touristinformation@springe.de).	<input type="checkbox"/> ja, ab _____ <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Aktivitäten (eventuell Anlage beifügen):	

Unterlagen

Ein Plan der Veranstaltung mit eingezeichneten Ständen, Bühnen etc. ist unbedingt erforderlich und beigelegt.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Ein (vorläufiges) Ausstellungsverzeichnis ist beigelegt. Bitte fügen Sie unbedingt Namen, Anschriften und Telefonnummern der Aussteller bei (zur Sicherstellung der Erreichbarkeit für die Polizei oder Feuerwehr). Änderungen im Ausstellerverzeichnis sind nach der Veranstaltung dem FD Ordnung und Verkehr mitzuteilen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Hinweise

Bitte reichen Sie den Antrag spätestens 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn ein. Diese Frist ist unbedingt einzuhalten, da zu dem Antrag in der Regel u. a. die Feuerwehr, die Bauaufsichtsbehörde, die Polizei und die Straßenverkehrsbehörde gehört werden müssen.

Hinweis zum Datenschutz: Zur Bearbeitung Ihres Antrags werden Ihre Daten gespeichert.

Erklärung

Ich erkläre hiermit, den Bund, die Länder, die Region Hannover, die Stadt Springe und alle sonstigen Körperschaften des öffentlichen Rechts von allen Ersatzansprüchen freizustellen, die aus Anlass der Veranstaltung aufgrund gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen von Teilnehmern oder Dritten erhoben werden könnten. Ich werde ferner die Wiedergutmachung aller Schäden übernehmen, die auch ohne eigenes Verschulden von Teilnehmern durch die Veranstaltung oder aus Anlass ihrer Durchführung an den zu benutzenden Straßen einschließlich der Verkehrszeichen und -einrichtungen sowie an Grundstücken (Flurschäden) entstehen. (Im Übrigen bleiben die gesetzlichen Vorschriften über die Haftpflicht des Veranstalters unberührt.)

Weiterhin versichere ich mit meiner Unterschrift die **Richtigkeit und Vollständigkeit** der vorstehenden Angaben.

Mögliche von der Stadt Springe ausgehändigte Merkblätter werde ich meinen Standbetreibern zur Kenntnisnahme geben, auf die Einhaltung der hierin genannten Vorschriften hinweisen und ggf. Verstöße melden. Für nicht entrichtete Gebühren der Standbetreiber (z.B. für die Anzeigen nach dem NGastG) hafte ich als Veranstalter.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Anlagen:

- Anzeige/n nach dem Nds. Gaststättengesetz
- Kopie Reisegewerbekarte/n
- Lageplan vom Veranstaltungsgelände/-ort
- Ausstellerverzeichnis / Marktordnung / Gebührentarif
- Versicherungsnachweis Veranstalterhaftpflichtversicherung
- Verkehrszeichenplan
- Nachweis über sanitäre Anlagen
- Bei Zirkusbetrieben zusätzlich: Zusage nachfolgender Gastspielort