



Der Amtsdirektor
FB Bürgerservice und Ordnung
Wedeler Chaussee 21
25492 Heist

Antrag auf Anmeldung einer Veranstaltung

1. Antragsteller/-in

Name, Vorname:	Anschrift:
E-Mail:	Telefon/ Handy:
Name der juristischen Person/ des Vereines:	
Anschrift der juristischen Person/ des Vereines:	
Verantwortlicher während der Veranstaltung: ☐ Antragsteller/-in ☐ Eine beauftragte Person: (Erreichbarkeit während der Veranstaltung muss gewährleistet sein!) Name: Straße: Mobil: PLZ, Ort: E-Mail:	

2. Angaben zur Veranstaltung

☐ öffentliche Veranstaltung ☐ geschlossene Veranstaltung
Name der Veranstaltung:
Veranstaltungsort:



Amt Geest und Marsch Südholstein

Veranstaltungszeitraum:

Datum:	Beginn (Uhrzeit):	Ende (Uhrzeit):
--------	-------------------	-----------------

bei mehrtägiger Veranstaltung:

Beginn (Datum):	Ende (Datum):
Beginn (Uhrzeit):	Ende (Uhrzeit):

Ggf. unterschiedliche Uhrzeiten bitte für die einzelnen Tage konkret angeben:

Musikdarbietungen	☐ Nein ☐ Livemusik ☐ DJ, Musikanlage, etc. Zeitraum (Uhrzeit):
Besucheranzahl pro Tag	

Ablauf	Bitte erläutern Sie den geplanten Ablauf der Veranstaltung: (ggf. fügen Sie einen Plan/ Prospekt oder eine gesonderte Seite bei)
Angaben zu Toiletten	☐ Toiletten sind in den Räumlichkeiten vorhanden ☐ Toilettenwagen ist vorhanden ☐ sonstiges:
Angaben zur Reinigung	☐ Eigenreinigung ☐ Auftrag zur Reinigung vergeben an folgende Firma:



Amt Geest und Marsch Südholstein

Werden alkoholische Getränke angeboten?	☐ Ja, Antrag nach § 12 GastG notwendig (Gestattung) ☐ Nein ☐ Nutzung einer Schankanlage	
Werden Speisen angeboten?	☐ Ja ☐ Nein	
Ist es geplant, dass Besucher/-innen in den Räumlichkeiten übernachten?	☐ Ja ☐ Nein	
Werden fliegende Bauten gem. § 76 LBO errichtet? (z.B. Karussell, Bühne, Tribüne, Zelte, etc.)	☐ Ja, bitte erläutern (Art, Größe, Standort): ☐ Nein	
Ist es geplant, dass die Veranstaltung eingezäunt wird?	☐ Ja, bitte erläutern: ☐ Nein	

3. Sicherheit

Ist ein Sicherheitsdienst vorgesehen?	
☐ Nein ☐ Ja, durch eigene Kräfte (z.B. Vereinsmitglieder) ☐ Ja, durch Wachunternehmen:	
Name des Unternehmens:	Anschrift:
Ansprechpartner:	Telefon/ Mobil:
Geplante Anzahl an Sicherheitskräften: _____	



Ist ein Sanitätsdienst vorgesehen?

☐ Nein

☐ Ja

Geplante Anzahl an Sanitätskräften: _____

Ansprechpartner: _____

Ist eine Brandsicherheitswache vorgesehen?

☐ Nein

☐ Ja

Geplante Anzahl an Feuerwehrkräften: _____

Ansprechpartner: _____

4. Mögliche Gefahrenquellen

Bestehen besondere Gefahrenquellen?

☐ Nein

☐ Ja, folgende:

☐ Grillstand

☐ Fritteuse

☐ Gas

☐ offenes Feuer

☐ Pyrotechnik

☐ sonstiges: _____

Gibt es aus Ihrer Sicht weitere Risiken bzw. bisher nicht abgefragte Punkte in Ihrer Veranstaltung, die einer besonderen Betrachtung bedürfen?

Falls ja, erläutern Sie diese bitte näher und beschreiben welche Maßnahmen Sie diesbezüglich möglicherweise bereits getroffen haben, um evtl. Risiken für die Besucher/-innen zu minimieren:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Verantwortlicher