

Hansestadt Stralsund  
Der Oberbürgermeister  
Amt für Kultur, Welterbe und Medien  
Abt. Kultur und Öffentlichkeitsarbeit  
PF 2145, 18408 Stralsund  
Fax: 03831 252 52 310  
E-Mail: kultur@stralsund.de

## Anmeldung einer Veranstaltung!

Das Formular ist vollständig und gut lesbar auszufüllen und umgehend an nebenstehende Adresse zu senden. Die Veranstaltungsanmeldung entbindet nicht von der Pflicht der rechtzeitigen Beantragung der Einzelgenehmigungen. Sie dient zur Information der Ämter und Behörden und zur Einschätzung der Sicherheitsproblematik während der Veranstaltung. (Stand: Sept. 2020)

### Veranstaltung:

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Datum/ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Aufbaubeginn (Datum/ Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Abbauende (Datum/ Uhrzeit): \_\_\_\_\_

### Veranstaltungserläuterung:

- Gesamtprogramm wurde beigefügt (bei Großveranstaltungen zwingend notwendig)  
 weitere Anlagen beigefügt

### Veranstalter:

Firma/ Amt/ Behörde: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Veranstalterhaftpflicht vorhanden:  ja  nein, wird nachgereicht bis: \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person während der Veranstaltung:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

### Besucher:

Erwartete Besucherzahl insgesamt: \_\_\_\_\_

Erwartete Besucherzahl max. gleichzeitig: \_\_\_\_\_

Besondere Gäste (VIP): \_\_\_\_\_

**Terminvorschlag für****Abnahme der Veranstaltung** (Datum/Uhrzeit): \_\_\_\_\_

(Hinweis: Aktuelle Prüfbescheinigungen, Lieferscheine für Lebensmittel, Reinigungsnachweise für Schankanlagen, Gesundheitsbelehrungen der MA, Eigenkontrollnachweise der Anbieter, Kennzeichnungsnachweise für Zusatzstoffe in LM usw. sind bei der Abnahme vorzuhalten)

**Veranstaltungsort:** (Zutreffendes unterstreichen und genauen Bereich angeben)

Straße/ Fußgängerzone/ Park- und Grünanlagen/ Hafen/ Wasserfläche/ sonst. Fläche

 Plan/ Skizze der Veranstaltungsfläche beigelegt (zwingend notwendig)

Achtung: Bei Veranstaltungen, die öffentliche Plätze, Verkehrsflächen und/oder Wasserflächen betreffen, sind folgende Arbeitsschritte von Ihrer Seite zeitgleich zwingend notwendig:

- Sondernutzung wurde beantragt (Kontakt: Tel. 03831 253442, strassen-stadtgruen@stralsund.de)
- Erlaubnis der Straßenverkehrsbehörde wurde beantragt (Absperrungen, Halteverbote usw.) (Kontakt: Tel. 03831 253 575, verkehrsbehoerde@stralsund.de)
- Kontakt mit der Hafenbehörde wurde aufgenommen (Tel. 03831 253 630, hafenamt@stralsund.de)
- Gestattung wurde beantragt (Kontakt: Tel. 03831/253710, gewerbe@stralsund.de)

(Hinweis: Bei Nutzung der Bundeswasserstraßen muss auch das Wasserstraßen- und Schifffahrtsamt beteiligt werden)

**Anforderungen gemäß der aktuellen Corona-Lockerungs-Landesverordnung MV und der Allgemeinverfügung des Landkreises V-R über die Genehmigung der Gesundheitsbehörde für Veranstaltungen**

- Landesverordnung und Allgemeinverfügung wurden zur Kenntnis genommen
- einrichtungsbezogenes Hygiene- und Sicherheitskonzept wurde erstellt und wird umgesetzt
- Anzeige der Veranstaltung beim Gesundheitsamt des Landkreises ist erfolgt
- Bei Veranstaltungen in Innenräumen: Konzept zur Verringerung der Aerosol-Belastung wurde entwickelt und wird umgesetzt.

(<https://www.regierung-mv.de/corona/>; <https://www.lk-vr.de/Willkommen/Corona>)

**Fliegende Bauten** (zu verwendende Aufbauten, Anlagen, Bühnen, Stände und Besonderheiten wie Fahrgeschäfte, Bungeejumping, Kletterwände...):

Anmeldung fliegender Bauten mit Vorlage Prüfbuch- spätestens eine Woche vor Aufstellung:

- 
- ist erfolgt
- 
- ist nicht notwendig, da keine fliegenden Bauten gemäß §76(6) LBauO eingesetzt werden

(Kontakt: Tel. 03831 252 845, bauaufsicht@stralsund.de) (Hinweis: Planung der Gebrauchsabnahme Mo-Fr Vormittag, Ausnahmen nur nach rechtzeitiger Absprache möglich)

**Musikdarbietungen/ Beschallungen:** ja nein

Wenn ja, Datum und Uhrzeit angeben: \_\_\_\_\_

Notwendige Angaben zur Beschallungsanlage

(Leistung, Frequenzbereich, Standort, Abstrahlungsrichtung): \_\_\_\_\_

Ausnahmegenehmigung im Einzelfall wurde beantragt:  ja nein

(Hinweis: Es gelten u.a. folgende gesetzlichen Bestimmungen: BImSchV, Sportanlagenlärmschutz VO, Freizeitlärm-Richtlinie, GIRL, ImSchZustVO, TA-Lärm, TA-Luft. Jegliche Überschreitung der Richtwerte muss im Vorfeld beantragt werden.) (Kontakt: Tel. 03831 252 837, bauaufsicht@stralsund.de)

**Herstellung/ Abgabe von offenen Lebensmitteln:**  ja  nein

**Verabreichen von alkoholfreien Getränken:**  ja  nein

**Verabreichen von alkoholischen Getränken:**  ja  nein

**Wasser/ Abwasser:**  ja  nein

(Hinweis: Bei Abgabe offener Lebensmittel ist Wasser/ Abwasser und die Nutzung von Trinkwasserschläuchen (nach DVGW-W270 und KTW „C“ oder „A“) zwingend notwendig. Ausnahmen sind nur in Absprache mit dem Fachdienst möglich.) (Kontakt: Tel. 03831 357 2441, fd34@lk-vr.de)

**Catering:**  über eine Firma  durch Veranstalter selbst

Name der Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

(bei mehreren Cateringfirmen bitte eine Aufstellung mit Kontaktdaten beifügen)

**Weitere genehmigungs- bzw. meldepflichtige Veranstaltungselemente:**

**Schaustellung von Tieren:**  ja  nein

**Gewerblicher Verkauf von Waren/ Dienstleistungen:**  ja  nein

**Lasershow:**  ja  nein

**Feuerwerk/ Pyrotechnische Effekte:**  ja  nein

Wenn ja

Pyrotechnik  Klasse I und II  Klasse III und IV

Datum und Uhrzeit

Abbrennplatz (Skizze/ Plan notwendig): \_\_\_\_\_

Ausführende Firma: \_\_\_\_\_

Art des Feuerwerks:  Höhenfeuerwerk  Bodenfeuerwerk

**Tombola/Verlosung:**  ja  nein

Wenn ja

Anzahl der Lose: \_\_\_\_\_ Anzahl der Gewinne: \_\_\_\_\_ Preis je Los: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck des Erlöses: \_\_\_\_\_

**Schießen und Führen von Waffen außerhalb von Schießständen:**  ja  nein

**Hubschrauberrundflüge, technische Hubschrauber-einsätze, Aufstieg von bemannten Heißluftballons, Gleitschirmsprünge, Werbung mit Zeppelinen oder Flugzeugen:**  ja  nein

Wenn ja, bitte erläutern: \_\_\_\_\_

**Abfallentsorgung:**

durch Firma: \_\_\_\_\_

in Eigenverantwortung

Bei Abfallentsorgung durch eine Firma:

240l-Tonne                      Anzahl:                       1100l-Tonne                      Anzahl:

Absetzcontainer                      Anzahl:                       Selbstpresscontainer                      Anzahl:

**Reinigung der Veranstaltungsfläche:**

durch Firma: \_\_\_\_\_

in Eigenverantwortung

Reinigung im Veranstaltungszeitraum:                       ja                       nein

Datum/ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Endreinigung:                       ja                       nein

Datum/ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

(Hinweis: Zu der Reinigung gehören auch die Entleerung der öffentlichen Papierkörbe innerhalb des Veranstaltungsrahmens und die Reinigung anliegender Wasserflächen. Die Kosten sind vom Veranstalter zu tragen.)

**Nutzung von Elektroanschlüssen:**

nein                       eigener Anschluss

über Firma: \_\_\_\_\_

**Wasser/ Abwasser**

Versorgung direkt durch die REWA (Hydrant):                       ja                       nein

Entsorgung direkt durch die REWA (Kanal):                       ja                       nein

(Kontakt: REWA/ Abteilung Technik: Tel. 03831 2412300)

**Aufstellung von Werbeanlagen/****Plakatierung:**

nein                       auf Veranstaltungsfläche

über Firma: \_\_\_\_\_

**Notwendigkeit des Abstellens**

**von Fahrzeugen im Veranstaltungsbereich**                       ja                       nein

Wenn ja, Benennung des KFZ-Kennzeichens  
und Begründung der Notwendigkeit:

**Sicherheitswachdienst:**

nein  eigene Kräfte, Anzahl\*:  vertraglich gebundenes Personal

Firma, Qualifizierung: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher vor Ort/Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Anzahl der eingesetzten Kräfte: \_\_\_\_\_

Fahrzeuge: \_\_\_\_\_

Standorte: \_\_\_\_\_

Beginn/Ende (Datum/ Uhrzeit): \_\_\_\_\_

**Achtung:**

Bitte weisen Sie das beauftragte Sicherheitsunternehmen darauf hin, dass der/die Gewerbetreibende gemäß § 9 Bewachungsverordnung verpflichtet ist, auch Subunternehmer der örtlich zuständigen Behörde (Sitz des Bewachungsunternehmens) zu melden, damit dort eine Überprüfung der Qualifikation und Zuverlässigkeit erfolgen kann. \*Eine Liste (Vor- und Zuname, Geburtsdatum und -ort) der während der Veranstaltung eingesetzten Wachpersonen (Personal/Subunternehmer) ist durch die Sicherheitsfirma dem Ordnungsamt, Abt. Gewerbe und Ordnungsangelegenheiten, zu übermitteln.

**Sanitätsdienst:**

nein  eigene Kräfte, Anzahl:  vertraglich gebundenes Personal

Firma, Qualifizierung: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher vor Ort/Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Anzahl der eingesetzten Kräfte: \_\_\_\_\_

Fahrzeuge: \_\_\_\_\_

Standorte: \_\_\_\_\_

Beginn/Ende (Datum/ Uhrzeit): \_\_\_\_\_

**Brandsicherheitswache:**

nein  eigene Kräfte, Anzahl:  vertraglich gebundenes Personal

Firma, Qualifizierung: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher vor Ort/Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Anzahl der eingesetzten Kräfte: \_\_\_\_\_

Fahrzeuge: \_\_\_\_\_

Standorte: \_\_\_\_\_

Beginn/Ende (Datum/ Uhrzeit): \_\_\_\_\_

**Datum/Unterschrift des Veranstalters (bzw. Name in Druckbuchstaben):**