

Über die Gemeinde	Eingangsstempel der Gemeinde	Aktenzeichen
an die Bauaufsichtsbehörde Landkreis Aurich Fischteichweg 7-13 26603 Aurich	Eingangsstempel der Bauaufsichtsbehörde	Aktenzeichen

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Antrag auf Durchführung einer Veranstaltung im Freien

(Die Veranstaltung ist mind. 2 Monate vorher bei der Bauaufsichtsbehörde zu beantragen)

<input type="checkbox"/> Erstveranstaltung	<input type="checkbox"/> Wiederholungsveranstaltung
--	---

1. Antragssteller / Antragstellerin

Name / Firma / Verein	Vorname / Ansprechpartner	Telefon (m. Vorwahl)	Fax
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	E-Mail	

2. Verantwortlicher während der Veranstaltung

Name / Adresse	Telefonnr. (während der Veranstaltung)
Name Stellvertreter/in / Adresse	Telefonnr. (während der Veranstaltung)

3. Rechnungsempfänger

<input type="checkbox"/> Absender	<input type="checkbox"/> Antragsteller / in	<input type="checkbox"/> _____
-----------------------------------	---	--------------------------------

4. Art der Veranstaltung

Name der Veranstaltung	
Beschreibung	
Veranstaltungsbeginn (Datum/Uhrzeit)	Veranstaltungsende (Datum/Uhrzeit)
Aufbaubeginn (Datum/Uhrzeit)	Zeitpunkt der Fertigstellung (Datum/Uhrzeit)

5. Veranstaltungsort öffentliche Fläche Privatfläche**(Bitte Planskizze mit Angaben und Maße beifügen)****Hinweis bei öffentlichen Flächen:** Bei Veranstaltungen auf öffentlichen Straßen, Wegen und Plätzen ist eine Veranstaltererklärung und eine Veranstaltungshaftpflichtversicherung gesetzlich vorgeschrieben.**Hinweis bei Privatflächen:** Die Einverständniserklärung des Eigentümers ist zwingend erforderlich. Der Abschluss einer Veranstaltungshaftpflichterklärung wird empfohlen.

Gemeinde / Ortsteil		
Straße, Hausnummer		
Gemarkung	Flur	Flurstück

6. Weitere Angaben

Anzahl der Helfer / Ordner usw.	geschätzte Besucher insgesamt	geschätzte Besucher zu Spitzenzeiten
Beschreibung der Besuchergruppe (Alter, Zielgruppe,...)		
Sicherheitsdienst	Name/Adresse des Sicherheitsdienstes	Anzahl des Sicherheitspersonals
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein		
Sanitätsdienst	Name/Adresse des Sanitätsdienst	Anzahl des Sanitätspersonals
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein		
Veranstaltungsfläche im m ² nach Abzug der Aufstellfläche für alle Aufbauten		
Aufbauten (bitte die Aufstellflächen in der Planskizze einzeichnen)		Wenn ja, ...
Bühne	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	techn. Daten (LängexBreitexHöhe)
Tribüne	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl
Tische / Bänke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl
Zelte	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl je m ²
Infostände	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Kurzbeschreibung
Fahrgeschäfte	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Kurzbeschreibung
Sonst. Aufbauten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Kurzbeschreibung
Straßensperren (bitte die Aufstellflächen in der Planskizze einzeichnen) Wenn ja, Kurzbeschreibung		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein		
Halteverbotszonen (bitte die Aufstellflächen in der Planskizze einzeichnen) Wenn ja, die Zonen konkret angeben (z. B. zw. den Hausnummern x und Y)		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein		
Be- und Entladen im Fußgängerbereich	Wenn ja, zul. Gesamtgewicht	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Fahrzeuge bis 7,5 t	<input type="checkbox"/> Fahrzeuge über 7,5 t
Warenverkauf	<input type="checkbox"/> Verkaufsware: _____	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nur Ausstellung (nur Beratung, Verkauf findet nicht statt)	
Abgabe von		
<input type="checkbox"/> alkoholischen Getränken	Anzahl der Ausschankstände _____ Stück	
<input type="checkbox"/> externe Anbieter alkoholischer Getränke, Name/Adresse:	_____	
<input type="checkbox"/> Speisen, Name/Adresse:	_____	

Beschallung		
<input type="checkbox"/> Live-Musik	<input type="checkbox"/> Musik vom Band (z. B. DJ)	
<input type="checkbox"/> Beschallung / Verstärker	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Soundcheck	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wann (Datum/Uhrzeit): _____	
<input type="checkbox"/> Beschallungszeitraum	Datum _____	Zeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr
	Datum _____	Zeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr
	Datum _____	Zeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr
Werden Tiere gewerbsmäßig zur Schau gestellt?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Feuergefährliche Handlungen		Wenn ja, Kontaktdaten
Feuerwerk / Pyrotechnik	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
Brauchtumsfeuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
Feuerschlucker	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
Jonglage mit Feuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
Sonstiges		
Verwendung von Flüssiggas	Wenn ja, geben Sie Art der betriebenen Geräte, Gebindegrößen und -anzahl an	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein		
Toiletten (bitte die Aufstellflächen in der Planskizze einzeichnen)		
Toiletten sind vor Ort vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl: D: H: Urinal/e:
Toilettenwagen wird aufgestellt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl: D: H: Urinal/e:
Behindertengerecht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl:
Parken / Fahrradabstellanlagen (bitte die Aufstellflächen in der Planskizze einzeichnen)		
Parkplätze vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl:
Behindertengerechte Parkplätze	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl:
Fahrradabstellanlagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl:
Sonstiges, Angaben zur Veranstaltung, die nicht speziell in diesem Fragebogen angefragt wurden, ggf. Zusatzblatt beifügen		

7. Anlagen

- Lageplan / Planskizze** mit Darstellung der Zufahrten, Parkplätze, Fahrradanlagen, Sanitäranlagen, Aufstellflächen für Feuerwehr und Rettungsdienst
- Bauzeichnungen** Grundrisspläne M 1:100 mit Darstellung der für die Veranstaltung vorgesehenen Flächen bzw. Geschosse, Bühnen, Szeneflächen, Tribünen, Ausstellerständen, Rettungswege
- Veranstalterhaftpflichtversicherung**
- Bestuhlungsplan**

⇒ **Die Unterlagen sind in 3-facher Ausfertigung bei der unteren Bauaufsichtsbehörde des Landkreises Aurich einzureichen.**

Hinweis: Je nach Art und Größe der Veranstaltung wird vom Veranstalter ein Sicherheitskonzept angefordert.

Ich verpflichte mich, die aufgrund dieser Anzeige anfallenden Kosten (Gebühren und Auslagen) zu übernehmen.

Datum, Unterschrift des Antragstellers / der Antragsstellerin