



Anzeige über eine Veranstaltung in Bad Schussenried

Dieser Fragebogen dient als Entscheidungshilfe, ob bei der geplanten Veranstaltung in Bad Schussenried eine Brandsicherheitswache erforderlich ist und ist **mindestens 14 Tage** vor Veranstaltung bei der Stadtverwaltung, Ordnungsamt, anzuzeigen.

Name der Veranstaltung: _____

Ansprechpartner während der Veranstaltung _____
(Name, Anschrift)

Datum der Veranstaltung: _____

Beginn der Veranstaltung: _____
(Uhrzeit)

Voraussichtliches Ende: _____
(Uhrzeit)

erwartete Besucherzahl: _____

zu erwartender Besucherkreis: _____
(z.B. überw. Kinder, Jugendl., Senioren, gemischt)

Genutzte Räumlichkeiten: _____
(Anschrift der Räumlichkeit)

(bitte immer angeben, was genau genutzt werden soll)

im Freien

Foyer/Saal/Halle

Zelt

Art der Veranstaltung:		
	Zutreffendes ankreuzen, ggf. erläutern	Erläuterungen
Brandschutz:		
Theaterrauch/offenes Feuer (auch anzugeben bei Flammenbildung und Funkenflug)	<input type="checkbox"/>	
Kerzen im Publikum bzw. auf den Tischen/auf der Bühne	<input type="checkbox"/>	
artistische Vorführung (z.B. Show-Vorführungen)	<input type="checkbox"/>	
pyrotechnische Gegenstände (z.B. Tischfeuerwerk, Wunderkerzen etc.)	<input type="checkbox"/>	
Bühnendekoration (schwerentflammbar)	<input type="checkbox"/>	
Saaldekoration (schwerentflammbar)	<input type="checkbox"/>	

	Zutreffendes ankreuzen, ggf. erläutern	Erläuterungen
Bestuhlung		
feste Bestuhlung „Theaterbestuhlung“ (Reihenbestuhlung eingehakt)	<input type="checkbox"/>	zusätzliche Angabe: Anzahl Sitzplätze: _____
lose Bestuhlung z.B. Bestuhlung an Tischen (oder frei im Raum stehend)	<input type="checkbox"/>	zusätzliche Angabe: Anzahl Sitzplätze: _____ Anzahl Tische: _____ Anzahl Stehplätze: _____
keine Bestuhlung	<input type="checkbox"/>	zusätzliche Angaben: Anzahl Stehplätze: _____
Zusätzliche anwesende Institutionen		
Ordnungsdienst/Security	<input type="checkbox"/>	zusätzliche Angaben Anzahl: _____
Sanitätsdienst	<input type="checkbox"/>	zusätzliche Angaben Anzahl: _____
Sonstiges z.B. nähere Erläuterungen		
<u>Verantwortlicher/ggf. Antragsteller/Telefon/E-Mail</u>		

Mit meiner Unterschrift bestätigte ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir über die Folgen unzutreffender Angaben bewusst (Haftung etc.).

Datum

Unterschrift Verantwortlicher während der Veranstaltung

Unterschrift ggf. Antragsteller

Bei Rückfragen setzen Sie sich bitte direkt mit der Leitung Sachgebiet Ordnung und Soziales der Stadt Bad Schussenried (Tel.: 07583 9401-226, E-Mail: ordnungsamt@bad-schussenried.de) in Verbindung.