

Gemeinde Weilerswist
Koordinierungsstelle Veranstaltungen
Bonner Straße 29
53919 Weilerswist

Antrag auf Hallennutzung

Mir ist bewusst, dass für die Bearbeitung eines Antrages (Verwaltungs-) Gebühren entstehen können.

Angaben zum Veranstaltungsort

Veranstaltungsort

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Erft-Swist-Halle (bitte Anzahl des Drittel ankreuzen) 1/3 2/3 3/3 |
| <input type="checkbox"/> | Forum Bühnenteil |
| <input type="checkbox"/> | Forum Hallenteil |
| <input type="checkbox"/> | Forum komplett |
| <input type="checkbox"/> | Aula |
| <input type="checkbox"/> | Tomberghalle |
| <input type="checkbox"/> | Mehrzweckhalle Lommersum |
| <input type="checkbox"/> | Turnhalle Grundschule Metternich |
| <input type="checkbox"/> | Turnhalle Grundschule Vernich |
| <input type="checkbox"/> | Turnhalle Grundschule Weilerswist |

(Ein Lageplan in Form eines Luftbildes ist als Anlage diesem Antrag beizufügen. Auf diesem Plan sind alle Aufbauten, z.B. Bierwagen, Kühlwagen, Toilettenwagen, Sitzflächen, Bühne, etc. einzuzeichnen. Ebenfalls sind Parkflächen einzuzeichnen. Fluchtwege sind in dem Plan ebenso zu kennzeichnen. Bitte beachten: Rettungswege und Feuerwehrezufahrten sind immer freizuhalten. Sofern Ihnen diese nicht bekannt sind, sprechen Sie uns gerne an.)

Eintritt ja nein
Wenn ja, wann _____

Zugangskontrollen ja nein
Wenn ja, wann _____

Für die Veranstaltung sind folgende Aufbauten geplant

Lautsprecheranlage(n) Bühne(n) (Fußbodenhöhe höher als 1,0 m,

Allgemeine Angaben

Veranstaltung _____

Datum / Uhrzeit (von bis) _____

Aufbau (Datum/Uhrzeit) _____

Abbau (Datum/Uhrzeit) _____

Veranstalter/in (Name/Firma/Verein) _____

Anschrift _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Veranstaltungsleiter/in _____

Mobil _____

Stellvertretung _____

Mobil _____

(Eine der beiden Personen muss über ihre/seine Mobilfunknummer während der Veranstaltung für die Behörden erreichbar sein und mind. eine Person der beiden aufgelisteten Personen muss Ansprechpartner/in vor Ort sein; eine Angabe vor der Veranstaltung ist nicht notwendig. Sofern eine weitere Person benannt wird, ist das der Koordinierungsstelle der Gemeinde Weilerswist im Vorfeld zu informieren.)

Kategorie der Veranstaltung (Art)

Konzert

Festival

religiöse Veranstaltung

Sportveranstaltung

Brauchtumsveranstaltung

Jubilaren

Kulturelle Veranstaltung

Sonstiges _____

Gibt es einen „Top-Act“?

ja

nein

Wenn ja, Name der Person/Gruppe _____

Datum des Auftritts, Uhrzeit _____

Gibt es mehrere „Top-Acts“?

ja

nein

Wenn ja, Name der Person/Gruppe

Datum des Auftritts, Uhrzeit

Verpflegung

Abgabe von Speisen

ja

nein

Wer gibt die Speisen aus?

Abgabe von alkoholischen Getränken

ja

nein

Wer nimmt den Ausschank vor?

(Ausschankerlaubnis bei Ausschank von alkoholischen Getränken erforderlich. Den Antrag muss der Verein/die Institution, etc. stellen, die den Ausschank vornimmt. Dies kann daher von der Veranstalterin/dem Veranstalter abweichen.)

Veranstaltungsbeschreibung

(Bitte verfassen Sie hier eine detaillierte Veranstaltungsbeschreibung, z.B. seit wann gibt es die Veranstaltung, Erfahrungen, Mitwirkende, etc.)

Angaben zu Teilnehmenden / Besuchenden

Erwartete Zahl im Veranstaltungszeitraum
davon gleichzeitig anwesend

max. _____ / Tag

max. _____

Bei mehreren Tagen bitte Angabe nach Tagen

davon gleichzeitig anwesend

max. _____ / 1. Tag Datum _____

max. _____

davon gleichzeitig anwesend

max. _____ / 2. Tag Datum _____

max. _____

Verhalten der Teilnehmenden / Besuchenden

Bewegt/tanzend Stehend Sitzend

(Bei mehreren Angeboten, mehrere Kreuze setzen und nachfolgend kurze Erläuterung ausfüllen.)

Erläuterung -

Vorwiegende Zusammensetzung

Kinder Teenager Junge Erwachsene Erwachsene Senioren
Erläuterung -

Angaben zur Sicherheit und besonderen Gefahr

Sicherheitsdienst (Name / Firma) _____

Wann ist der Sicherheitsdienst vor Ort?

Datum und Zeitraum

Sanitätsdienst (Name / Organisation) _____

Wann ist der Sanitätsdienst vor Ort?

Datum und Zeitraum

Brandsicherheitswache (Name / Organisation) _____

Datum und Zeitraum

Pyrotechnik (z.B. Feuerwerk / Bühneneffekte) ja nein

Verantwortliche/r für Pyrotechnik (Name Firma) _____

(Für die Abfeuerung eines Feuerwerkes bedarf es einer Genehmigung.)

Offenes Feuer (z.B. Holzkohlegrill, Feuerkörbe, Kerzen) ja nein

Angabe Art

Verantwortliche/r mit Handynummer

Aus Veranstaltersicht könnte(n) von der Veranstaltung ansonsten folgende Gefahr(en) ausgehen:

Die späteste Frist zur Vorlage der notwendigen Unterlagen ist zwei Monate vor der Veranstaltung.

(Ort / Datum / Unterschrift)

Einverständniserklärung zur Speicherung personenbezogener Daten

Ich werde hiermit darüber unterrichtet, dass die Erhebung meiner personenbezogenen Daten freiwillig mit dem Ziel erfolgt, die Dienstleistungen des Sachgebietes Allgemeine Ordnung und Gewerbe der Gemeinde Weilerswist in Anspruch zu nehmen. Die Erhebung und Speicherung der Daten erfolgt zum Zwecke der umfassenden Beratung in Bezug auf die von mir gewünschte Durchführung einer Veranstaltung auf dem Gebiet der Gemeinde Weilerswist. Weiterhin erhalte ich wichtige Informationen über bestehende Genehmigungspflichten sowie sonstige sicherheitsrelevante Belange im Rahmen der Durchführung der Veranstaltung.

Ich erkläre mich mit der Speicherung der o.g. Daten zum genannten Zweck einverstanden. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten an im Einzelfall zu beteiligende verwaltungsinterne (z.B. Ordnungsamt, Feuerwehr, etc.) bzw. verwaltungsexterne Stellen (z.B. Polizei, Straßenverkehrsbehörde, etc.) weitergegeben werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass diese Zustimmung jederzeit widerrufen werden kann. Ein weiteres Tätigwerden des Sachgebietes allgemeine Ordnung und Gewerbe kann in diesem Falle jedoch nicht mehr erfolgen. Darüber hinaus gehende Nachteile entstehen durch den Widerruf nicht.

Die gespeicherten Daten werden mit Ablauf des auf die Veranstaltung folgenden Jahres gelöscht.

(Ort / Datum / Unterschrift)