



Veranstaltungsdaten zur Sicherheitsbeurteilung

Die vorliegende Unterlage ist Gegenstand des Sicherheitskonzepts der D.LIVE GmbH & Co. KG (nachfolgend D.LIVE genannt). Sie wird dem Veranstalter durch D.LIVE zur ausschließlichen Nutzung für seine Veranstaltung zur Verfügung gestellt. Eine darüber hinausgehende Nutzung oder Überlassung an Dritte ist nicht gestattet.

Die erhobenen Daten sind vertraulich zu behandeln und dürfen nur den unmittelbar an der Veranstaltung beteiligten Personen und Behörden zur Verfügung gestellt werden.

Auf Basis der hinterlegten „Veranstaltungsdaten“ erfolgt eine möglichst umfassende Erfassung aller die Sicherheit der Veranstaltung beeinflussenden Faktoren. Die Erhebung der Daten erfolgt in Abstimmung zwischen D.LIVE und dem jeweiligen Veranstalter.

Der Veranstalter ist vertraglich verpflichtet, bis **spätestens 6 Wochen vor der Veranstaltung** die entsprechenden Angaben zu machen und die Daten D.LIVE zu übermitteln.

1. Veranstaltungsdaten, Termine, Ansprechpartner (Legende * = Eintragung erfolgt durch D.LIVE)

Titel der Veranstaltung*	_____		
Datum (Laufzeit) der Veranstaltung*	_____		
Projektleiter D.LIVE*	Name _____	Telefon _____	Mail _____
Technischer Projektleiter D.LIVE*	Name _____	Telefon _____	Mail _____
Veranstaltungsaufbau	Datum _____	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Veranstaltungsabbau	Datum _____	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Einlasszeit	Datum _____	_____ Uhr	
Veranstaltungsbeginn	Datum _____	_____ Uhr	
Veranstaltungsende	Datum _____	_____ Uhr	
Öffnungszeiten für Aussteller (bei Messen)	Datum _____	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Veranstaltungsleiter/-in des Veranstalters (§ 38 SBauVO)	Name _____	Telefon _____	Mail _____
Verantwortlicher für Veranstaltungstechnik (§39 SBauVO)	Name _____	Telefon _____	Mail _____
Maximale Besucherzahl (zeitgleich anwesend)	_____		

2. Genutzte Hallen/ Flächen/ Bereiche*

Frontfoyer	<input type="checkbox"/>	Innenraum	<input type="checkbox"/>	VIP-Raum / Foyer 3	<input type="checkbox"/>
Zwischenfoyer	<input type="checkbox"/>	Oberrang	<input type="checkbox"/>	Rock Kitchen	<input type="checkbox"/>
Seitenfoyer	<input type="checkbox"/>	Außenbereich Front	<input type="checkbox"/>	Logen _____	
		Raucherbereich	<input type="checkbox"/>		
Sonstiges _____		Sonstiges _____			

3. Veranstaltungsart

Veranstaltungsart	Inhalte	Zugang
<input type="checkbox"/> Rock / Pop	<input type="checkbox"/> politische Veranstaltung	<input type="checkbox"/> öffentliche Veranstaltung
<input type="checkbox"/> Konzert – Klassisch	<input type="checkbox"/> religiöse Veranstaltung	<input type="checkbox"/> geschlossene Veranstaltung
<input type="checkbox"/> Show / Musical / Comedy		<input type="checkbox"/> Einlass nur mit Eintrittskarte
<input type="checkbox"/> Sportveranstaltung		Einlass mit _____
<input type="checkbox"/> Kongress / Tagung		Bestuhlung
<input type="checkbox"/> Messe / Ausstellung		<input type="checkbox"/> reine Sitzplatzveranstaltung
<input type="checkbox"/> Haupt- / Betriebsversammlung		<input type="checkbox"/> Freie Platzwahl

4. Geplante Nutzungsart / Konfiguration

Halle	Foyers	VIP Raum / Foyer 3
<input type="checkbox"/> Ausstellung	<input type="checkbox"/> Ausstellung	<input type="checkbox"/> Parlamentarisch
<input type="checkbox"/> Bankett rechteckige Tische		<input type="checkbox"/> Bankett eckige Tische
<input type="checkbox"/> Bankett runde Tische		<input type="checkbox"/> Bankett runde Tische
<input type="checkbox"/> Reihenbestuhlung		<input type="checkbox"/> Reihenbestuhlung
<input type="checkbox"/> Teilbestuhlung mit Bühnenabspernung		<input type="checkbox"/> Mischbestuhlung
<input type="checkbox"/> Teilbestuhlung mit zusätzlichem Wellenbrecher		
<input type="checkbox"/> Stehplatz Innenraum maximal		
<input type="checkbox"/> Szenenfläche Innenraum		
<input type="checkbox"/> Center Stage		

5. Einlasskontrollen / Sicherheitsmaßnahmen am Einlass / „Tour- Security“ Sicherheitsdienst / Sanitätsdienst

Rucksackverbot + Taschenverbot > DIN A4	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Taschenkontrolle für Besucher am Einlass ist vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Stichproben <input type="checkbox"/>	100% <input type="checkbox"/>
Körperkontrolle für Besucher am Einlass ist vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Stichproben <input type="checkbox"/>	100% <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Körperkontrolle	<input type="checkbox"/> Oberkörperkontrolle	<input type="checkbox"/> Einsatz Detektoren		
Präventiver Einsatz von „Spürhunden“ (K9-Hunde) gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Der Veranstalter plant den Einsatz eines „Tour- Security“	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Name/Ansprechpartner/Telefon der „Tour- Security“ des Veranstalters: _____				

5. Risikoerhöhende Faktoren

Besonderes Publikumsprofil (z.B. sehr jung / sehr alt / schwierig):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anzahl zu erwartender Rollstuhlbenutzer/innen	ca. _____	
Persönlichkeiten mit erhöhter Sicherheits-/ Schutzstufe nehmen teil	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besucher/innen / Teilnehmer/innen im Zusammenhang mit aktuellen „Brennpunktthemen“	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Polarisierende Persönlichkeiten / Vortragsinhalte / Themen werden erwartet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erwartete Störungen, Demonstrationen im Umfeld der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besonderes Medieninteresse für die Veranstaltung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Liveberichterstattung im Internet oder Fernsehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erhöhte Wahrscheinlichkeit für Drohanrufe gegen die Veranstaltung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges: _____		

6. Sicherheitsbesprechung / Sicherheitskonzept

Der (Gast-)Veranstalter verfügt über ein eigenes Sicherheitskonzept	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Das Sicherheitskonzept des (Gast-)Veranstalters erhält die D.LIVE bis spätestens: _____		
Das Sicherheitskonzept der D.LIVE ist dem Veranstalter bekannt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Das Sicherheitskonzept für die Veranstaltung muss noch abgestimmt werden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges: _____		

Zusätzliche Angaben des Veranstalters zu den vorstehenden Punkten

Veranstaltungsdaten zur Sicherheitsbeurteilung

D.LIVE

7. Aufplanung, Belegungsplan (Bestuhlungspläne)

Der baurechtlich genehmigte Belegungs-/ Bestuhlungsplan für die VA ist bekannt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Aufplanung entspricht einem genehmigten Nutzungsplan (siehe Punkt 4)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die konkrete Aufplanung (Bestuhlung etc.) ist bereits mit D.LIVE abgestimmt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die konkrete Hallenaufplanung ist in einer CAD-Plan dargestellt und als offene Datei an D.LIVE übermittelt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Sonstiges: _____

8. Bühnen, Szenenflächen, technische Einrichtungen, Aufbauten, Fliegende Bauten

Größe der Bühne / Szenenfläche	<input type="checkbox"/> < 100 m ²	<input type="checkbox"/> ≥ 100 m ²	<input type="checkbox"/> ≥ 200 m ²
<input type="checkbox"/> Gitter vor Szenenfläche	<input type="checkbox"/> Tensatoren vor Szenenfläche	<input type="checkbox"/> Keine Absperrung vor Szenenfläche	
<input type="checkbox"/> 1 Wellenbrecher	<input type="checkbox"/> keine Wellenbrecher		
Aufbau von bühnen-/studio-/beleuchtungstechnischen Einrichtungen, AV-Technik	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Technische / szenische Bewegungen oder Umbauten während der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Abhängungen im Deckenbereich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Lastenplan liegt bei	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Lastenplan wird nachgereicht bis _____
Bewegungen, Aktionen über den Köpfen von Personen oder im Zuschauerraum	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sicherung der Szenenflächen (Sportfelder / Reitbahnen etc.) zum Schutz der Besucher	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Eine Technische Probe vor der Veranstaltung ist vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
wenn ja, am _____ um _____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Aufbau von Messe-/ Ausstellungsständen	Anzahl: _____	Flächenbedarf: _____	
<input type="checkbox"/> Aufbauten im Freigelände	<input type="checkbox"/> Zelt(e) >75m ²	<input type="checkbox"/> sonst. Sonderbauten im Freien	
<input type="checkbox"/> Szenenfläche(n) im Freien mit Fußbodenhöhe höher 1,5 m / oder einschließlich Überdachung höher als 5 m			
<input type="checkbox"/> Aufplanung liegt bei	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Aufplanung wird nachgereicht bis _____
Der Auf- und Abbau für die Veranstaltung wird koordiniert durch (Firma + Name): _____			
Sonstiges zu Ziffer 10: _____			

9. Pyrotechnik, Nebel, Feuer, Gas, Brennbaren Flüssigkeiten, Gefahrstoffe

Pyrotechnik (z. B. Feuerwerk)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Flammenanlage	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige feuergefährliche Handlungen (Fackeln, Feuerseile etc.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Trockeneis/Nebelmaschinen, Dampf, CO2-Bühneneffekte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kerzen (nur als verwahrtes (im Glas) Licht zulässig)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeuge (als Exponate) Plan einreichen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Feuergefährliche Exponate	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lasereinrichtungen (bei Klassen 3R, 3B und 4 mit Laserbeauftragtem)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges: _____		

Bei „ja“ zusätzliche Angaben des Veranstalters zu den vorstehenden Punkten:

Datum _____

Vorname / Name / Veranstalter _____

Verantwortlich für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben auf Seiten des Veranstalters