

Veranstaltungsformular Schönberghalle



Veranstaltungsort			
Angaben zur Veranstaltung (Bitte genaue Beschreibung der Veranstaltung)			
Zeitraum	Datum	von	bis
Veranstaltungsleiter ist mit dem Veranstaltungsort vertraut			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Veranstaltungsleiter wurde mit nachstehenden Einrichtungen der Versammlungsstätte eingewiesen:			
Brandschutzordnung Teil A - C	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Flucht- und Rettungsplan	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Notausgänge und Rettungswege	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Feuerlöscheinrichtungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Entnahmenstellen für Löschwasser	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sicherheitsstromversorgung ist in Betrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sicherheitsbeleuchtung ist in Betrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Heizung / Lüftung sind in Betrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Rauchabzug	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Hallenbeleuchtung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Erste-Hilfe-Kasten und Krankenliege	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Defibrillator	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Notruftelefon	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Aufklärung über Verbot von Rauch, offenem Feuer und Nebelmaschinen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Rundgang wurde durchgeführt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sind Schäden an der Versammlungsstätte vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
wenn ja, welcher Art?			
Aufbauten (Bar, Ausschank, Mischpult, Zelt...)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Folgende Schlüssel wurden übergeben			

Prüfung der technischen Aus- und Einbauten		
	<input type="checkbox"/> ja	
vor Publikumseinlass:	Uhrzeit:	

Die sich aus Teil 4 VStättVO ergebenden Verpflichtungen, speziell die des § 38 (1-4) VStättVO wurden gemäß § 38 (5) VStättVO auf den Veranstaltungsleiter übertragen		
	<input type="checkbox"/> ja	

Nach der Veranstaltung			
Es befindet sich niemand mehr im Gebäude	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Elektrogeräte sind ausgeschaltet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Die Beleuchtung ist ausgeschaltet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sämtliche Türen und Fenster sind verschlossen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Rückgabe der Versammlungsstätte			
Sind Schäden entstanden, wenn ja welche:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Beschreibung:			
Schlüssel wurde/n zurückgegeben	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Hausmeisterleistungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	siehe Aufstellung

Datum / Unterschrift: _____

Veranstalter

Sportstätten GmbH / Stellvertreter