# Antrag auf Genehmigung einer Veranstaltung

Stadt Gelsenkirchen

**Veranstalter/in**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name / Firma / Verein | | | |
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| Telefon | | E-Mail | |
| Mobiltelefon | | Fax | |

**Ansprechpartner/in während der Veranstaltung**

| | |
|---|---|
| Name | Telefon |


Stadt Gelsenkirchen
Referat Öffentlichkeitsarbeit
45875 Gelsenkirchen
Telefon 0209 169-2010
E-Mail: astrid.michalski@gelsenkirchen.de


**1. Veranstaltungsort und -termin**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Name der Veranstaltung: | | | | |
| Veranstaltungsort: | | | | |
| Veranstaltungsart: | | | | |
| Veranstaltungsdatum: (von - bis) | Datum: | Datum: | Datum: | Datum: |
| Veranstaltungszeitraum: (Uhrzeit) | von | von | von | von |
| | bis | bis | bis | bis |
| Aufbau: | Datum: | | Uhrzeit: | |
| Abbau: | Datum: | | Uhrzeit: | |

**2. Grundstückseigentümer/-in**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name | | Vorname | |
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| Telefon | Fax | E-Mail | |
| Die Veranstaltung findet auf | öffentlicher Fläche ☐<br>privater Fläche ☐ | statt | |

**3. Beantragung von gewerbe- und gaststättenrechtlichen Genehmigungen**

| | | |
|---|---|---|
| Verabreichung von alkoholischen Getränken zum Verzehr vor Ort: | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Verabreichung von Speisen und alkoholfreien Getränken zum Verzehr vor Ort: | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Verkauf von Waren: | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Bitte Anzahl der Stände angeben bzw. Größe des genutzten Raumes: | | Imbissstände |
| | | Getränkestände |
| | | Verkaufsstände |
| | | qm Raum / Zeit |
| Wenn der Veranstalter nicht selbst die Abgabe von Speisen und Getränken ausübt, bitte Namen und Anschrift des Betreibers/der Betreiberin angeben: | Name | |
| | Anschrift | |

**4. Beantragung von Ausnahmegenehmigungen nach dem Landesimmissionsschutzgesetz (LimschG)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Die Darbietung von Musik ist beabsichtigt: | | Ja ☐ | Nein ☐ | |
| Art der Musikdarbietung | | ☐ Abspielen von Tonträgern<br>☐ Musikgruppen ohne Einsatz von Verstärkeranlagen<br>☐ Musikgruppen mit Einsatz von Verstärkeranlagen | | |
| Wenn ja: Bitte Datum und Zeiten angeben, für die die Ausnahmegenehmigung beantragt wird: | Datum: | Datum: | Datum: | Datum: |
| | von | von | von | von |
| | bis | bis | bis | bis |

**5. Fahrgeschäfte, Zelte, Bühnen, Aktionsflächen**

| | | |
|---|---|---|
| Aufbau von Fahrgeschäften | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Art des Geschäftes und Betreiber/in | Geschäftsart | Betreiber/in |
| Größe: | | |
| Aufbau von Zelten | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Größe: | | |
| Bühnenaufbau | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Standort und Größe | Standort | Größe |
| Wird eine Szenenfläche verwendet (z. B. für Feuerspucker o. ä.)? | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Größe | | |
| Findet eine Bestuhlung statt? | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Bestuhlungsplan beifügen | | |
| Sind Dekorationen bzw. Einbauten geplant? | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Bitte Plan als Anlage beifügen | | |
| Wird Pyrotechnik verwendet? | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Bitte kurze Erläuterung | | |

**6. Verkehr**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sollen Straßen gesperrt werden, die als Veranstaltungsfläche dienen? | Ja ☐ | | Nein ☐ |
| Sollen weitere Straßen gesperrt werden? | ☐ | | Nein ☐ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Der Veranstaltungsraum soll zu folgenden Zeiten befahren werden (Datum/Uhrzeit) | Datum: | von | bis |
| | Datum: | von | bis |
| Folgende Parkplätze stehen zur Verfügung | Anzahl | | Ort |
| Sperrplan liegt vor | Ja ☐ | | Nein ☐ |
| Firma Straßensperrungen / Verantwortlicher für die Verkehrssicherungspflicht: | | | |

**7. Sicherheit**

| | | |
|---|---|---|
| Erwartetes Besucheraufkommen | gesamt | zeitgleich |
| Wird ein besonders hilfsbedürftiger Personenkreis erwartet (z. B. Kinder, Behinderte)? | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja, bitte kurz erläutern | | |
| Werden Absperrvorrichtungen aufgestellt? | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Bitte im Plan einzeichnen und beschreiben | | |
| Wird ein Sicherheitsdienst eingesetzt? | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Bitte Name und Anschrift angeben | Name | Anschrift |
| Wieviel Sicherheitspersonal wird eingesetzt? | | |
| Welche Qualifikation hat der Sicherheitsdienst (Zertifizierung nach § 34 a GewO)? | | |
| Wird ein Sanitätsdienst eingesetzt? | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Wenn ja: Bitte Name und Anschrift angeben | Name | Anschrift |

**8. Toiletten**

| | | |
|---|---|---|
| Toilettenanlagen | | Toilettenbecken für Frauen |
| | | Toilettenbecken für Männer |
| | | Urinale bzw. lfd. m. Rinne für Männer |
| | | Behindertentoiletten |

**9. Sonstiges**

| |
|---|
| |

**10. Unterlagen**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ein Plan der Veranstaltung mit eingezeichneten Ständen, Bühnen etc. ist beigefügt: | Ja | ☐ | Wird nachgereicht | ☐ |
| Ein - vorläufiges - Ausstellerverzeichnis ist beigefügt. Bitte fügen Sie unbedingt Namen, Anschriften und Telefonnummern der Aussteller bei | Ja | ☐ | Nein | ☐ |
| Das Sicherheitskonzept ist beigefügt: | Ja | ☐ | Nein | ☐ |
| Verzeichnisplan liegt vor: | Ja | ☐ | Nein | ☐ |
| Das Verkehrskonzept ist beigefügt | Ja | ☐ | Nein | ☐ |

**Die Unterlagen müssen der Genehmigungsbehörde spätestens 12 Wochen vor der Veranstaltung vorliegen.**

| Datum | Unterschrift |
|---|---|
| | |