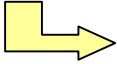


Erwartete Besucherzahl	_____ Besucher
Werden Rollstuhlfahrer erwartet? Anzahl Begleitpersonen Anzahl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ Rollstuhlfahrer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ Begleitpersonen
Erwartete Zahl der Mitwirkenden Auf Bühne/Szenenfläche im Veranstaltungssaal insgesamt	_____ Mitwirkende _____ Mitwirkende _____ Mitwirkende
Werden Künstlergarderoben benötigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nutzung des Foyers? Was findet im Foyer statt? Aufbauten im Foyer? Welcher Art?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bewirtung Aufbau Buffet Wo? Name / Firma Telefon	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<p>Aufbau Getränke Wo?</p> <p>Name / Firma</p> <p>Telefon</p>																									
<p>Stehtische</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p> Wo:</p> <p><input type="checkbox"/> Foyer Anzahl: _____ Stk.</p> <p><input type="checkbox"/> Halle Anzahl: _____ Stk.</p>																								
<p>Geplanter Ablauf der Veranstaltung</p> <p>Aufbau am von - bis</p> <p>Probe Einlass Beginn Ende</p> <p>Abbau am von - bis</p>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>Uhr</td></tr> <tr><td> </td><td>Uhr</td></tr> <tr><td> </td><td>Uhr</td></tr> <tr><td> </td><td>Uhr</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>										Uhr		Uhr		Uhr		Uhr								
	Uhr																								
	Uhr																								
	Uhr																								
	Uhr																								
<p>Inhalt/ Art der Veranstaltung</p>																									
<p>Ablauf der Veranstaltung (Programm/ Zeitplan/ Liste der Künstler Programm und/ oder Bühnenanweisung beifügen)</p>																									
<p>Haftpflichtversicherung Name der Versicherung</p>																									

Technik/Bühne

<p>Nutzung der Szenenfläche/Bühne?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Erweiterung der Szenenfläche durch mobile Bühnenelemente?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>wenn ja; um welche Größe?</p> <p style="text-align: center;">_____ m²</p>
<p>Aufbau der Sitzreihenerhöhung</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Bühnenaufbauten welcher Art?</p> <p style="text-align: right;">Beschreibung</p> <p style="text-align: center;">flammenhemmend ausgerüstet nach DIN 4102 B1 Nachweis</p> <p style="text-align: center;">Aufgebaut durch (Name / Firma)</p> <p style="text-align: right;">Telefon</p> <p style="text-align: right;">Mobil</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Werden Stative aufgebaut?</p> <p>Werden Traversen aufgebaut?</p> <p style="text-align: center;">Aufgebaut durch (Name / Firma)</p> <p style="text-align: right;">Telefon</p> <p style="text-align: right;">Mobil</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

<p>Nutzung der vorhandenen Prospektstangen (Bühnenzüge)?</p> <p>Welche Lasten sollen angebracht werden?</p> <p style="text-align: right;">Gewichte Lampen (Beleuchtungsplan beifügen)</p> <p style="text-align: right;">Gewichte Lautsprecher</p> <p style="text-align: right;">Gewichte Prospekte (Bühnenhintergrund)</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>_____ kg</p> <p>_____ kg</p> <p>_____ kg</p>
<p>Beschallung</p> <p style="text-align: right;">Aufgebaut durch Name / Firma</p> <p style="text-align: right;">Telefon</p> <p style="text-align: right;">Mobil</p>	
<p>Beleuchtung</p> <p style="text-align: right;">Aufgebaut durch Name / Firma</p> <p style="text-align: right;">Telefon</p> <p style="text-align: right;">Mobil</p>	
<p>Sind Spezialeffekte oder Pyrotechnik (Nebelmaschine) geplant?</p> <p style="text-align: right;">Ansprechpartner</p> <p style="text-align: right;">Telefon</p> <p style="text-align: right;">„Pyroschein“ vorhanden?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Fachkraft für Veranstaltungstechnik notwendig ?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Sachkundige Aufsichtspersonen</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

Personal/Ordnungskräfte

Brandsicherheitswache vorhanden? Ansprechpartner Telefon Anzahl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sanitäter / Ersthelfer vorhanden? Ansprechpartner Telefon Anzahl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ordnerdienst vorhanden? Ansprechpartner Telefon Anzahl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Toilettenpersonal vorhanden? Ansprechpartner Telefon Anzahl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Stand 10/2015

(Datum)

(Unterschrift des Veranstalters/Veranstaltungsleiter)