

Anzeige auf Durchführung einer öffentlichen Veranstaltung auf der Insel Sylt



Eingangsvermerk/Stempel

- erstmalige Veranstaltung
- wiederkehrende Veranstaltung

BITTE BEACHTEN SIE!

Um eine rechtzeitige Prüfung und Entscheidung treffen zu können, ist es wichtig, dass die Anzeige fristgerecht, vollständig ausgefüllt und mit allen erforderlichen Unterlagen dem Amt für Ordnung und Soziales vorliegt. Alle diesbezüglichen Risiken trägt der Veranstalter. Wir empfehlen Ihnen, einen persönlichen Termin zu vereinbaren. Ansprechpartner:

Frau Hablick, ☎04651/851-530, Herr Krause, ☎04651/851-531,
E-Mail: veranstaltungen@gemeinde-sylt.de

Viele Fragen beantwortet auch der Leitfaden Veranstaltungen
*** weitere Anträge und Informationen finden Sie auf unserer Homepage www.gemeinde-sylt.de ***

1. Veranstalter	Name des Veranstalters				
	Anschrift (Straße, Haus Nr., PLZ Ort)				
	Telefon/Fax/Mobiltelefon				
	E-Mail				
	Verantwortliche Person während der Veranstaltung (Name und Mobiltelefon)				
2. Art/Anlass der Veranstaltung	Art der Veranstaltung				
	<input type="checkbox"/> Sportveranstaltung <input type="checkbox"/> Kundgebung/Demonstration/Versammlung <input type="checkbox"/> Dorffest/Vereinsfest <input type="checkbox"/> Straßenfest		<input type="checkbox"/> Konzert/Party/Open-Air <input type="checkbox"/> Wohltätigkeitsveranstaltung <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Name / Bezeichnung der Veranstaltung:					
3. Zeitraum der Veranstaltung	Veranstaltungsdatum: (von – bis)	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:
	Veranstaltungszeit: (von-bis)	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
	Aufbau/Abbau (von – bis)				
Aufbau:		Abbau:			
4. Ort der Veranstaltung	Die Veranstaltung findet statt:				
	<input type="checkbox"/> auf öffentlicher Fläche <input type="checkbox"/> auf privater Fläche		<input type="checkbox"/> in geschlossenen Räumen <input type="checkbox"/> im Freien		
	Adresse:				
Größe der Veranstaltungsfläche / der Räumlichkeiten (m ²)					

5. Besucher	Voraussichtliche Gesamtbesucherzahl	Davon durchschnittlich pro Besuchertag <input type="checkbox"/> bis 300 <input type="checkbox"/> 300 - 2.000 <input type="checkbox"/> über 2.000	
	Zielgruppe der Veranstaltung (insbesondere Alter) / erwartetes Besucherprofil:		
	Zutrittsbeschränkung <input type="checkbox"/> freier Eintritt <input type="checkbox"/> Eintrittsgeld: _____ €/ Person <input type="checkbox"/> Tickets im Vorverkauf/ an der Abendkasse <input type="checkbox"/> Besucherzählung und Einlass-Stopp bei Höchstpersonenzahl		
6. Musik	Art der Musikdarbietung <input type="checkbox"/> Live-Act mit _____ Musikern <input type="checkbox"/> Solokünstler <input type="checkbox"/> DJ mit Soundanlage		
	Name:	Name:	Name:
	Datum:	Datum:	Datum:
	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
7. Werbung	Vorgesehene Bewerbung der Veranstaltung <input type="checkbox"/> Plakatierung <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Zeitung/Printmedien <input type="checkbox"/> Werbebanner <input type="checkbox"/> soziale Netzwerke <input type="checkbox"/>		
8. Zelte	Aufbau von Zelten: (Lageplan mit Standort beifügen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ⇔ Anzahl Zelte gesamt: _____ Größe _____ m ² Anzahl bestuhlte Sitzplätze _____ Größe _____ m ² Anzahl bestuhlte Sitzplätze _____		
!!! Fliegende Bauten auf der Insel Sylt - Windlastzone 4 – Küste !!!			
9. Bühnen	Bühnenaufbauten (Lageplan mit Standort beifügen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ⇔ Anzahl Bühnen gesamt: _____ Größe _____ m ² Größe _____ m ²		
10. Andere Fliegende Bauten	Andere Fliegende Bauten (Lageplan mit Standort beifügen)		
11. Aufbauten	Andere Aufbauten (Lageplan mit Standort beifügen) <input type="checkbox"/> Zäune <input type="checkbox"/> Absperrungen <input type="checkbox"/>		
12. WC-Anlagen	Toilettenanzahl:	davon Toiletten für Menschen mit Behinderungen:	
	<input type="checkbox"/> ortsfeste Toiletten <input type="checkbox"/> Toilettenwagen <input type="checkbox"/> chemische Toiletten		
	Die Toiletten befinden sich: (Lageplan mit Standort beifügen)		
13. Speisen Getränke Verkaufsstände	Abgabe von Speisen und Getränken / Aufstellung von Verkaufsständen (Lageplan mit Standort beifügen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ⇔ _____ Imbiss-Stände _____ Getränke-Stände (mit Alkohol-Ausschank) <input checked="" type="checkbox"/> Antrag auf Gestattung ist beizufügen (Anlage A) _____ Verkaufsstände _____ m ² genutzter Raum für Speisen/Getränke/Verkauf <input checked="" type="checkbox"/> Ausstellerverzeichnis ist beizufügen (Anlage B)		

