Gefährdungsbeurteilung

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltung** | |
| 1. Datum: |  |
| 1. Ort: |  |
| 1. Straße: |  |
| 1. Veranstaltungsart: |  |
| 1. Beginn des Aufbaus: |  |
| 1. Ende des Aufbaus: |  |
| 1. Veranstaltungsbeginn: |  |
| 1. Mindestalter Besucher\_innen: |  |
| 1. Beginn Besucher\_innen Einlass: |  |
| 1. Besucher\_innenzahl erwartet.: |  |
| 1. Besucher\_innenzahl maximal: |  |
| 1. Veranstaltungsende: |  |
| 1. Beginn des Abbaus: |  |
| 1. Ende des Abbaus: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verantwortliche** | | | |
| 1. Veranstalter\_in: |  | | |
| 1. Hauptverantwortlich: |  | | |
| 1. Jugendschutz: | ja | nein |  |
| 1. Hygiene: | ja | nein |  |
| 1. Technik: | ja | nein |  |
| 1. Sicherheit: | ja | nein |  |
| 1. Sonstiges: | ja | nein |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Betreiber (z.B. Vermieter der Veranstaltungsstätte)** | | | |
| 1. Name: |  | | |
| 1. Anschrift: |  | | |
| 1. Ansprechpartner\_in: |  | | |
| 1. Vertreter\_in vor Ort: | ja | nein |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Örtliche Kommunikationsdaten** | |
| 1. Polizei: |  |
| 1. Feuerwehr: |  |
| 1. Sanitätsdienst: |  |
| 1. Sicherheitsdienst: |  |
| 1. Hausmeister\_in: |  |
| 1. Technik: |  |
| 1. Sonstige: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Feuerwehr vor Ort** | | | | **ja** | **nein** |
| 1. Leitung: |  | | | | |
| 1. Truppenstärke: |  | | | | |
| 1. Tel.-Nr.: |  | | | | |
| 1. Sondervereinbarung: | ja | nein |  | | |
| 1. Ankunft: |  | | | | |
| 1. Abfahrt: |  | | | | |
| 1. Gefährdungsbeurteilung durch Feuerwehr: | ja | nein |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sanitätsdienst vor Ort** | | | | **ja** | **nein** |
| 1. Organisation: |  | | | | |
| 1. Leitung: |  | | | | |
| 1. Truppenstärke: |  | | | | |
| 1. Tel.-Nr.: |  | | | | |
| 1. Sondervereinbarung: | ja | nein |  | | |
| 1. Ankunft: |  | | | | |
| 1. Abfahrt: |  | | | | |
| 1. Gefährdungsbeurteilung durch Sanitätsdienst: | ja | nein |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sicherheitsdienst vor Ort** | | | | **ja** | **nein** |
| 1. Firma: |  | | | | |
| 1. Leitung: |  | | | | |
| 1. Tel.-Nr.: |  | | | | |
| 1. Truppenstärke: |  | | | | |
| 1. GewO §34a Prüfung: | ja | nein |  | | |
| 1. Sondervereinbarung: | ja | nein |  | | |
| 1. Ankunft: |  | | | | |
| 1. Abfahrt: |  | | | | |
| 1. Gefährdungsbeurteilung durch Sicherheitsdienst: | ja | nein |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Legende der Gefährdungsbeurteilung** | | |
| **Einschätzung der Schadenstärke und der Eintrittswahrscheinlichkeit.** | | |
|  | = akute Gefahr | Der Verfasser empfiehlt die sofortige Einstellung der Veranstaltung, oder wenn möglich und sinnvoll, die Absperrung betroffener Teilbereiche.  Zur Not muss die Einstellung der gesamten Aktivitäten in gefährdeten Teilbereichen veranlasst werden. |
|  | = latente Gefahr | Der Verfasser empfiehlt weitere Maßnahmen sofort zu ergreifen. |
|  | = Sicherheit | Der angegebene Zustand liegt unterhalb des bekannten und akzeptablen Restrisikos - keine weiteren Maßnahmen erforderlich. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veranstaltung** | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Gefährdung** | **Maßnahme**  **ja  nein** | **Bewertung nach der Maßnahme**  **ja  nein** | | | | | |
| 1. Lichttechnik: | ja | nein |  |  |
| 1. Pyrotechnik: | ja | nein |  |  |
| 1. Tontechnik: | ja | nein |  |  |
| 1. Bühnentechnik: | ja | nein |  |  |
| 1. Lasertechnik: | ja | nein |  |  |
| 1. Technik über Publikum: | ja | nein |  |  |
| 1. Publikum auf der Bühne: | ja | nein |  |  |
| 1. Brandlasten mind. B1: | ja | nein |  |  |
| 1. Feuerlöscher: | ja | nein |  |  |
| 1. Rauchabzug: | ja | nein |  |  |
| 1. Brandmeldeanlage: | ja | nein |  |  |
| 1. Bestuhlungsplan: | ja | nein |  |  |
| 1. Flucht-/Rettungswegeplan: | ja | nein |  |  |
| 1. Notfallplan: | ja | nein |  |  |
| 1. Jugendschutzkonzept: | ja | nein |  |  |
| 1. Brandschutzkonzept: | ja | nein |  |  |
| 1. Sanitätsdienstkonzept: | ja | nein |  |  |
| 1. Baunutzungsänderung: | ja | nein |  |  |
| 1. Feuerwehrzufahrt: | ja | nein |  |  |
| 1. Aktionen Außengelände: | ja | nein |  |  |
| 1. Evakuierungsplatz: | ja | nein |  |  |
| 1. Parkplatz: | ja | nein |  |  |
| 1. Lärmschutz (z.B. <99dB): | ja | nein |  |  |
| 1. Veranstaltungsbezogene Unterweisung: | ja | nein |  |  |
| 1. Sicherung von Gefahrenquellen: | ja | nein |  |  |
| 1. Sonstiges: | ja | nein |  |  |
| 1. Gesamtbetrachtung: | ja | nein |  |  |

Datum/Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_