

Veranstaltungsort			
Veranstaltung			
VA - Zeitraum			

Kontakte			
Betreiber		Tel	
		Tel	
Hallenwart/ Hausmeister		Tel	
		Tel	
Veranstalter		Tel	
		Tel	
Veranstaltungsleiter		Tel	
		Tel	
Technikfirma		Tel	
		Tel	
Gastronom		Tel	
		Tel	
Ordnungsdienst		Tel	
		Tel	
Rettungsdienst		Tel	
		Tel	
Feuerwehr		Tel	
		Tel	
Brandsicherheitswache		Tel	
		Tel	
Polizei		Tel	
		Tel	
		Tel	
		Tel	

Übergabe der Versammlungsstätte

Der Veranstaltungsleiter ist anwesend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der Veranstaltungsleiter ist mit der Versammlungsstätte und deren Einrichtungen vertraut	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Es sind keine Schäden an der Versammlungsstätte vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Datum

Unterschrift Veranstaltungsleiter

Unterschrift Hausmeister

vor Publikumseinlass

Ein Bestuhlungsplan hängt aus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der Flucht- und Rettungswegeplan hängt aus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Brandschutzordnung Teil 1 hängt aus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alle Fluchttüren sind unverschlossen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alle Fluchtwege sind frei und nicht eingengt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alle Fluchtwegekennzeichen sind eingeschaltet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Rettungswege auf dem Grundstück sind frei	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Zufahrten, Aufstell- und Bewegungsflächen für Einsatzfahrzeuge sind frei	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Sicherheitsstromversorgung ist eingeschaltet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Sicherheitsbeleuchtung ist betriebsbereit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Brandmeldeanlage ist eingeschaltet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Heizung und Lüftung sind eingeschaltet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Bühnenelemente sind gegen Auseinanderrutschen gesichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Beläge sind gegen Verrutschen gesichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Beläge sind rutschsicher	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Bühnenkante hat ein Geländer oder ist gekennzeichnet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Alle ortsveränderlichen, aufgehängten Gegenstände haben ein Sicherungsseil	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alle Vorhänge, Ausstattungen und Ausschmückungen auf der Bühne sind schwerentflammbar nach DIN 4102	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alle Dekorationen / Ausschmückungen im Saal sind schwerentflammbar nach DIN 4102	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alle Dekoration / Ausschmückungen in Fluchtwegen sind nicht brennbar nach DIN 4102	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Brennbares Material ist von Zündquellen, wie Scheinwerfern, so weit entfernt, dass das Material durch diese nicht entzündet werden kann	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Es sind keine Stolperfallen vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Toiletten sind aufgeschlossen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mülleimer sind vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der Einlass fand statt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Uhrzeit:

Der Einlass hat stattgefunden nachdem alle sicherheitsrelevanten Fragen mit ja beantwortet werden konnten.

Datum

Unterschrift Veranstaltungsleiter

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 der Versammlungsstätte sind verschlossen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Datum

Unterschrift Veranstaltungsleiter



Veranstaltungsbegleitbogen



Rückgabe der Versammlungsstätte

Es sind keine Schäden entstanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Datum

Unterschrift Veranstaltungsleiter

Unterschrift Hausmeister

Bemerkungen zur Veranstaltung

--