



Hanse- und Universitätsstadt
ROSTOCK

Antrag auf Flächennutzung im Rostocker Stadthafen

Angaben zum Veranstalter/ Vertragspartner

| | |
|---|--------|
| Name / Firma / Verein etc: | |
| Anschrift: | |
| Telefon: | Email: |
| Ansprechpartner während der Veranstaltung (Name / Telefon): | |

| | |
|--|---|
| Hanse- und Universitätsstadt Rostock Hafen- und Seemannsamt Ost-West-Str. 8 18147 Rostock | Fax: 0381 381 8769 E- Mail: ines.ruth@rostock.de |
|--|---|

Antrag auf Nutzung einer Veranstaltungsfläche im Rostocker Stadthafen

1. Beschreibung der Sondernutzung - Veranstaltungsart und -Termin

| | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| Name der Veranstaltung: | | | | |
| Veranstaltungsort: | | | | |
| 1.1 Veranstaltungsdatum: (von - bis) | Datum: | Datum: | Datum: | Datum: |
| 1.2 Öffnungszeiten | ____ Uhr. ____ Uhr. | ____ Uhr. ____ Uhr. | ____ Uhr. ____ Uhr. | ____ Uhr. ____ Uhr. |
| 1.3 Aufbau: | am: _____ um _____ Uhr. | | | |
| Abbau: | am: _____ um _____ Uhr. | | | |

2. Aktivitäten

| | |
|---|--|
| 2.1 Abgabe von Speisen und Getränken bzw. Aufstellung von Verkaufsständen: | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 2.1.1 Wenn ja, bitte Anzahl der Stände angeben bzw. Größe des genutzten Raumes: | ____ Imbissstände ____ Stände mit Ausschank von alkoholischen Getränken ____ Verkaufsstände ____ m ² Raum/Zelt. |
| 2.1.2 Wenn der Veranstalter nicht selbst die Abgabe von Speisen und Getränken ausübt, bitte Namen und Anschrift des Betreibers angeben: | |
| 2.2 Die Darbietung von Musik ist beabsichtigt: | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 2.2.1 Wenn ja, zu welchen Zeiten soll Musik gespielt werden? (von - bis / Uhr) | |
| 2.2.2 Art der Musikdarbietung(en): | Abspielen von Tonträgern <input type="checkbox"/> Musikgruppen ohne Einsatz von Verstärkeranlagen <input type="checkbox"/> Musikgruppen mit Einsatz von Verstärkeranlagen <input type="checkbox"/> |
| 2.2.3 Anzahl der Musiker: | ____ Musikgruppen ____ Personen |
| 2.3 Werden „Marktprivilegien“ zur Durchführung der Veranstaltung benötigt, weil z.B. der Verkauf von Waren an Sonn- und Feiertage oder während der Ladenschlusszeiten vorgesehen ist | ja <input type="checkbox"/> (gesonderter Antrag an das Stadtamt, Abt. Gewerbeangelegenheiten, Charles-Darwin-Ring 6, 18059 Rostock) nein <input type="checkbox"/> |

3. Fahrgeschäfte, Zelte, Bühnen, Aktionsflächen usw.

| | |
|---|--|
| 3.1 Aufbau von Fahrgeschäften: | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 3.1.1 Wenn ja, bitte Art des Geschäftes und Betreiber angeben: | |
| 3.1.2 Wenn ja, bitte Größe angeben: | |
| 3.2 Aufbau von Zelten: | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-------|--|--|
| 3.2.1 | Wenn ja, bitte Größe angeben: | |
| 3.3 | Bühnenaufbau: | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 3.3.1 | Wenn ja, bitte Standort und Größe angeben: | |
| 3.4 | Wird eine Szenenfläche verwendet (z. B. für Feerspucker usw.)? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 3.4.1 | Wenn ja, bitte Größe angeben: | |
| 3.5 | Findet eine Bestuhlung statt? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 3.5.1 | Wenn ja, bitte Bestuhlungsplan als Anlage beifügen oder Angabe der Bestuhlungsplan-Nummer: | |
| 3.6 | Sind Dekorationen bzw. Einbauten geplant? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 3.6.1 | Wenn ja, bitte Plan als Anlage beifügen oder Angabe der Plan-Nummer: | |
| 3.7 | Wird Pyrotechnik verwendet? (Hinweis: Für die Erlaubniserteilung der Feuerwerke mit Pyrotechnik der Kategorie 3 aufwärts zeichnet das Landesamt für Gesundheit und Soziales verantwortlich. Ihr Ansprechpartner ist zu erreichen unter der Tel.-Nr. 0381/22159202) | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 3.7.1 | Wenn ja, bitte kurze Erläuterung: | |
| 3.8. | Kommen Tiere bei der Veranstaltung zum Einsatz bzw. werden diese mitgeführt und kommen im Programm jedoch nicht zum Einsatz? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 3.8.1 | Wenn ja, bitte angeben, welche Tiere und die jeweilige Anzahl: | |

4. Sicherheit

| | | |
|-------|--|--|
| 4.1 | Erwartetes Besucheraufkommen: | |
| 4.2 | Wird ein besonders hilfebedürftiger Personenkreis erwartet, z. B. Kinder, Behinderte? Wenn ja, bitte kurz erläutern. | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 4.3 | Werden Absperrvorrichtungen (Hamburger Gitter etc) aufgestellt? Wenn ja, bitte im Plan einzeichnen und beschreiben. | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 4.4 | Wird ein Sicherheitsdienst eingesetzt? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 4.4.1 | Wenn ja, bitte Namen und Anschrift angeben: | |
| 4.4.2 | Wie viel Sicherheitspersonal wird eingesetzt? | |
| 4.5 | Wird ein Sanitätsdienst eingesetzt: | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 4.5.1 | Wenn ja, bitte Namen und Anschrift angeben: | |
| 4.5.2 | Anzahl und Art der eingesetzten Kräfte und Mittel | |
| 4.6 | Wird eine Brandsicherheitswache eingesetzt: | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 4.6.1 | Wenn ja, bitte Namen und Anschrift und Anzahl der eingesetzten Kräfte angeben: | |

5. Verkehr

| | | |
|-------|--|--|
| 5.1 | Die Veranstaltung findet auf | öffentlicher Fläche <input type="checkbox"/> statt. privater Fläche: <input type="checkbox"/> |
| 5.1.1 | Folgende Straßen/Plätze sollen gesperrt werden, die als Veranstaltungsfläche dienen: | |
| 5.1.2 | Bitte Umleitungsstrecken für den Verkehr benennen (Skizze bitte beifügen): | |
| 5.1.3 | Sind Linien des ÖPNV betroffen | ja <input type="checkbox"/> welche: nein <input type="checkbox"/> |
| 5.1.5 | Der Veranstaltungsraum soll zu folgenden Zeiten befahren werden: | am: _____ um _____ Uhr. am: _____ um _____ Uhr. |

| | |
|--|--|
| 5.1.6 Folgende Parkplätze stehen zur Verfügung (Anzahl/Ort): | |
| 5.1.7 Handelt es sich um eine Veranstaltung gem. § 29 (2) StVO | Gesonderter Antrag an das Amt für Verkehrsanlagen, Sachgebiet Verkehrsbehördliche Aufgaben, Charles-Darwin-Ring 6, 18059 Rostock |

6. Toiletten

| | |
|-----------------------|--|
| 6.1 Toilettenanlagen: | <input type="checkbox"/> Toilettenbecken für Frauen <input type="checkbox"/> Toilettenbecken für Männer <input type="checkbox"/> Urinale bzw. m lfd. Rinne für Männer <input type="checkbox"/> Behindertentoiletten |
|-----------------------|--|

7. Sonstiges

| | |
|---|---|
| 7.1 Es sollen Plakate in öffentlichem Verkehrsraum zwecks Bewerbung der Veranstaltung aufgestellt werden: (Hinweis: Für Veranstaltungswerbung hat sich die Hansestadt Rostock mit der Firma Stroer gebunden. Die Anträge sind hier zu stellen) | ja <input type="checkbox"/> welche Firma: nein <input type="checkbox"/> |
| 7.2 Sonstige Aktivitäten: | |

8. Unterlagen

| | |
|---|--|
| 8.1 Lageplan und Aufbauskizze der Veranstaltung mit eingezeichneten Ständen, Bühnen etc. : | Die Vorlage des Planes ist unbedingt erforderlich! Ohne Lageplan und Aufbauskizze ist die Bearbeitung des Antrages auf Flächennutzung nicht möglich. |
| 8.2 Ein - vorläufiges - Ausstellerverzeichnis ist beigefügt Bitte fügen Sie unbedingt Namen, Anschriften und Telefonnummern der Aussteller bei (zur Sicherstellung der Erreichbarkeit für das Brandschutz- und Rettungsamt und/oder Polizei) | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |

9. Hinweise

Bitte reichen Sie den vollständigen Antrag (incl. aller Unterlagen, wie z.B. Veranstaltungskonzept, Lagepläne, Ausstellerverzeichnis, Sicherheitskonzept usw.) mindestens 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn ein. Diese Frist ist unbedingt erforderlich, da zu dem Antrag in der Regel folgende Ämter gehört werden müssen.

- das Brandschutz- und Rettungsamt
- das Amt für Verkehrsanlagen als Baulastträger
- die Abteilung Gewerbeangelegenheiten im Stadtamt
- das Amt für Umweltschutz
- das Amt für Stadtgrün, Naturschutz und Landschaftspflege
- das zuständige Ortsamt
- das Veterinär- und Lebensmittelamt
- Bauordnungsamt
- das Landesamt für Gesundheit und Soziales (bei Einsatz von Pyrotechnik und Laser)
- die Polizeiinspektion

Hinweis zum Datenschutz: Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden Ihre Daten gespeichert.

10. Erklärung des Antragstellers

Ich beantrage die für die Veranstaltung notwendigen Erlaubnisse. Mir ist bekannt, dass diese Erlaubnisse gebührenpflichtig sind.

| | |
|-------|------------------------|
| Datum | Unterschrift / Stempel |
|-------|------------------------|