

Standardcheckliste Veranstaltungsleiter/in

Hinweis: Die Checkliste kann nur eine grobe Übersicht der wichtigsten Aspekte einer Veranstaltung in Form einer Merkpostenliste darstellen. Anpassungen und Ergänzungen können bei jeder Veranstaltung notwendig sein.

Zur besseren Lesbarkeit wird bei Personenbezeichnungen in dieser Checkliste die männliche Form verwendet. Entsprechende Begriffe gelten für alle Geschlechter und stellen keine Wertung dar.



Name der Veranstaltungsleitung						
Name der Veranstaltung						
Art der Veranstaltung						
Datum		Von - bis				
Veranstaltungsort						
Ort (Straße, Stadt)						
Raum (Nr. / Name)						
Ort als Versammlungsstätte zugelassen	ja	nein → Maßnahme erforderlich (s. a. Seite 2)				
Betreiber						
Vertreter des Betreibers						
ggfls. Hausmeister, -techniker						
Erwartete Besucherzahl						
	Pers.	Pers./qm				
Anzahl der Besucher entspricht der Genehmigung	ja	nein → Maßnahme erforderlich (s. a. Seite 2)				
Erwartetes Publikumsprofil	ruhig	normal	schwierig	Kinder	Senioren	Rollstuhl u. ä.
Einschätzung zum Publikum / sonst zu beachten	Maßnahmen eventuell erforderlich (s. a. Seite 2)					

	Datum		Uhrzeit
Aufbau		bis	
Veranstaltung		bis	
Abbau		bis	
Name des Caterers			
Ansprechpartner			
Einsatz brennbarer Substanzen (Brennpaste usw.)	nein	ja	→ Maßnahmen erforderlich

Gefährdungsanalyse durchgeführt und aktenkundig

Gefährdungseinschätzung demnach (1 - 10 gering / mittel / hoch) - GBU als Anlage beifügen

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Gefährdungseinstufung der Veranstaltungstechnik / Bühne										
Bühne	Bühne < 50 qm + Kapazität < 5.000 Besucher			Bühne 50 – 200 qm + Kapazität < 5.000 Besucher				Bühne > 200 qm oder Kapazität > 5.000 Besucher		
Aufsicht Bühne										
Gefährdungseinstufung der Veranstaltungstechnik / Bühne	gering			mittel				hoch		
	SAP	Fachkraft VA-Technik	Meister VA-Technik	Ingenieur VA-Technik*						
	notwendig und anwesend									

*mit mind. 1 Jahr Berufserfahrung

Name des/der Verantwortlichen



Name der Technikfirma



Bestuhlung entspricht dem genehmigten Bestuhlungsplan		ja	nein	→
Rollstuhlplätze und Plätze für Begleitpersonen notwendig und eingerichtet		nein	ja	→
Flucht- und Rettungswegepläne hängen aus		ja	nein	→
Feuerwehruzufahrt / Sammelstelle / Rettungswege außerhalb geprüft und frei		ja	nein	→
Wandhydranten und Feuerlöscher zugänglich und Standort bekannt		ja	nein	→
Fluchttüren kontrolliert und unverschlossen		ja	nein	→
Flucht- und Rettungswege frei und zugänglich	nein	ja	nein	→
Verkehrs- und Rettungswege frei von Stolpergefahren	nein	ja	nein	→
Dekoration erfüllt B1 / Pflanzen sind frisch (Bühne, Veranstaltungsraum, Verkehrswege)		ja	nein	→
Brennbares Material von Zündquellen wie Scheinwerfern ausreichend entfernt		ja	nein	→
Brandsicherheitswache notwendig		nein	ja	→
Name Einsatzleiter				
Evakuierungshelfer anwesend und eingewiesen		ja	nein	→
Name Verantwortlicher				
Besondere Evakuierungsmaßnahmen für Personen mit Behinderungen notwendig		nein	ja	→
Ausreichend Ersthelfer anwesend und eingewiesen		ja	nein	→
Sanitätswachdienst anwesend und eingewiesen		nein	ja	→
Name Leiter/in SWD				
Ordnungsdienst notwendig, anwesend und eingewiesen		ja	nein	→
Name Ordnungsdienstleiter/in				

Anmerkungen / Maßnahmenbeschreibung:



Ort, Datum

Unterschrift