

Erhebung sicherheitsrelevanter Veranstaltungsdaten

Die vollständige und wahrheitsgemäße Beantwortung der nachfolgenden Fragen ist zwingend erforderlich bevor wir Ihnen mögliche Veranstaltungstermine nennen oder Ihnen ein Angebot übermitteln können

1. Veranstalter, Ansprechpartner

Veranstaltung (Titel)	_____
Veranstalterdaten	Firma/Anschrift/ _____

2. Veranstaltungsart

2. Veranstaltungsart	Inhalte	Zugang
<input type="checkbox"/> Kongress / Tagung	<input type="checkbox"/> politische Veranstaltung	<input type="checkbox"/> öffentliche Veranstaltung
<input type="checkbox"/> Konzert Klassisch	<input type="checkbox"/> politische Inhalte	<input type="checkbox"/> geschlossene Veranstaltung
<input type="checkbox"/> Messen/ Ausstellungen	<input type="checkbox"/> politische Redner	<input type="checkbox"/> Einlass nur mit Eintrittskarte
<input type="checkbox"/> Musical / Operette	<input type="checkbox"/> religiöse Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Akkreditierung der Besucher
<input type="checkbox"/> Gala / Dinner / Abendveranstaltung	<input type="checkbox"/> religiöse/religionsnahe Inhalte	
<input type="checkbox"/> Konzert Rock / Pop	<input type="checkbox"/> religiöse Redner	
<input type="checkbox"/> Shows / Comedy		
<input type="checkbox"/> Firmenveranstaltung	Namen der auftretenden Redner: _____	
<input type="checkbox"/> Kinderveranstaltung		
Sonstige Veranstaltung: _____		

3. Publikumsprofil / Besucherzahlen

Kapazität (maximale Besucherzahl): _____	Erwartete maximale Besucherzahl : _____
<input type="checkbox"/> überwiegend junge Erwachsene (< 25 Jahre)	<input type="checkbox"/> überwiegend Erwachsene (>25 Jahre)
<input type="checkbox"/> hoher Anteil Kinder (<14 Jahre)	Geschätzter Anteil alter Menschen(> 70) in % _____
<input type="checkbox"/> Erwartete Anzahl Rollatoren _____	<input type="checkbox"/> Erwartete Anzahl Rollstuhlbenutzer: _____
Mindestalter für den Einlass: _____	

4. Sicherheitsaspekte / Risikoerhöhende Faktoren

Polarisierende Veranstaltungsinhalte sind zu erwarten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Störungen, Demonstrationen werden erwartet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Personen mit „Schutzstufe“ nehmen teil	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anwesenheit von Personenschutz für Referenten / Teilnehmer ist zu erwarten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Medienberichterstattung ist zu erwarten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Live-Übertragung (Internet/ Fernsehen / Radio) ist zu erwarten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

5. Geplante Sicherheitsmaßnahmen seitens des Veranstalters

Rucksack-/ Taschenverbot ist vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kamera-Verbot	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Taschenkontrollen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Körperkontrollen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Registrierung / Kontrolle Personalausweise / Ausweispapiere	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

6. Öffentlichkeit / Presse

Alle Medien / Presseorgane erhalten Zugang zur Veranstaltung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Anzahl der Plätze für Pressevertreter ist beschränkt auf...	Anzahl: _____	Pressevertreter _____
Pressevertreter müssen sich vor der Veranstaltung akkreditieren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufnahmen (Bild- und Tonaufzeichnungen) der Presse sind gestattet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Mit seiner Unterschrift erklärt der Unterzeichnende für den Mieter und Veranstalter als bevollmächtigter Vertreter, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ihm ist bekannt, dass unrichtige Angaben die Mainzer Bürgerhäuser GmbH berechtigen, ohne weitere vorherige Ankündigung eine Reservierung sofort zu kündigen und von einem abgeschlossenen Vertrag zurückzutreten. Darüber hinaus können im Fall einer Täuschung Schadensersatzansprüche geltend gemacht werden.

Ort, Datum, Name / Unterschrift