**Anlage zum Antrag auf Durchführung einer Veranstaltung mit > 200 Teilnehmern**

(Allgemeinverfügung des Landkreises Zwickau vom 12. März 2020)

Antragsteller: …………………………………………………

Veranstaltung: ………………………………………………am …………………....

**Risikoeinschätzung für Großveranstaltungen**

1.) Wie viele Personen nehmen an der Veranstaltung teil (inkl. Personal anderer

Dienstleister)

> 300 > 500 > 700

2.) Ist die Herkunft der Teilnehmer bekannt? ja nein

wenn ja, Teilnehmer aus der Region (Landkreis Zwickau + Umgebung bis 50 km)

Teilnehmer National (aus Deutschland)

Teilnehmer International (weltweit)

3.) Nehmen Menschen aus Risikogebieten teil?

<https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html>

ja nein nicht bekannt

4.) Nehmen Menschen aus Regionen mit COVID-19-Fällen teil?

<https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Fallzahlen.html>

ja nein nicht bekannt

5.) Nehmen Menschen mit akuten respiratorischen Symptomen teil?

ja nein nicht bekannt

6.) Nehmen ältere Menschen bzw. Menschen mit Grunderkrankungen teil?

Wie hoch ist deren Anteil an der Teilnehmerzahl?

ja nein nicht bekannt

7.) Wie schätzen Sie die Intensität der Kontaktmöglichkeiten ein?

Körperkontakt (z. B. Tanzen) gemeinsame Mahlzeit

Zuschauer stehen oder sitzen dicht beieinander

8.) Dauer der Veranstaltung?

bis 2 h 2 – 4 h > 4 h

9.) Ist eine zentrale Registrierung der Teilnehmenden mit folgenden Angaben erfolgt?

Angaben zur Person, Adresse und Erreichbarkeit.

ja nein

10.) Können Sie sicherstellen, dass Sie folgende Informationen von jedem Teilnehmer

abfragen?

- Fühlen Sie sich gesund?

- Haben Sie sich in den letzten 2 Wochen in einem vom RKI ausgewiesenen

Risikogebiet aufgehalten? (Das Risikogebiet muss jeweils aktuell für den Vortag

und den Tag der Veranstaltung abgerufen werden.)

<http://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html>

- Hatten Sie in den letzten zwei Wochen Kontakt zu einem laborbestätigten COVID-

19-Fall?

ja nein

11.) Wo findet die Veranstaltung statt?

geschlossene Räume außen

12.) Besteht Lüftung / Klimaanlage?

ja nein

13.) Ist die Ausstattung zur Handhygiene gemäß <https://www.infektionsschutz.de> gegeben?

ja nein

14.) Besteht die Möglichkeit des Veranstalters zur Kooperation und Umsetzung von

Auflagen? (z. B. Ergänzung der Hygieneausstattung, Reduzierung der

Personenzahl)

ja nein teilweise

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ansprechpartner: |  | | |
| Erreichbarkeit des Ansprechpartners | Tel.-Nr.: |  | |
| E-Mail: |  | |
|  | | |  |
|  | | |  |

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller