



MELDFORMULIER EVENEMENT

Naam evenement		
Korte omschrijving		
<u>Locatie</u> specificiëring te voorziene ruimte	straat/plein: <input type="checkbox"/> openbaar domein <input type="checkbox"/> privaat domein <input type="checkbox"/> indoor/outdoor	
Tijdsvenster evenement	Aanvangsdatum: Einddatum:	uur: uur:
<u>Organisatie/Firma Organistor</u> identiteit / hoedanigheid contactgegevens	<input type="checkbox"/> Tel: <input type="checkbox"/> Fax: <input type="checkbox"/> GSM : <input type="checkbox"/> E-mail:	
<u>Deelnemers/Aanwezigen</u> verwacht aantal doelgroep		
<u>Gegiste drank/Sterke drank</u> schenken	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN omschrijf:	



MELDFORMULIER EVENEMENT

<p style="text-align: center;"><u>Geluid</u></p> <p>elektronisch versterkt geluid muziekuitzendingen</p> <p style="text-align: center;"><u>geldige milieuvergunning</u> type geldigheidsdatum</p>	<p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</p>
<p style="text-align: center;"><u>Security</u></p> <p>organisatie/Firma contactgegevens</p> <p>verantwoordelijke hoedanigheid contactgegevens</p>	<p><input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN</p>
<p style="text-align: center;"><u>Optocht/Stoet</u></p> <p>aantal deelnemers</p> <p>aantal voertuigen</p> <p style="text-align: center;">parcours</p>	<p><input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN</p>
<p style="text-align: center;"><u>Verzekeringen</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Brandverzekering</p> <p><input type="checkbox"/> Objectieve aansprakelijkheidsverzekering</p> <p><input type="checkbox"/> Burgerrechtelijke aansprakelijkheid</p>



MELDFORMULIER EVENEMENT

<p><u>Medisch aspect</u> organisatie / firma contactgegevens</p> <p style="text-align: right; padding-right: 20px;">hulppost</p> <p style="text-align: right; padding-right: 20px;">aantal verzorgers</p> <p style="text-align: right; padding-right: 20px;">ziekenwagens hoeveel</p> <p style="text-align: right; padding-right: 20px;">andere voorzieningen</p>	<p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</p>
<p style="text-align: center;"><u>Verkeer</u></p> <p>hinder voor "openbaar vervoer"</p> <p style="text-align: right; padding-right: 20px;">parkeerverbod</p> <p style="text-align: right; padding-right: 20px;">verkeersvrij maken</p>	<p><input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN</p> <p><input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN</p> <p>Aanvangsdatum: uur:</p> <p>Einddatum: uur:</p> <p>Straten / pleinen:</p> <p><input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN</p> <p>Aanvangsdatum: uur:</p> <p>Einddatum: uur:</p> <p>Straten / pleinen:</p>



MELDFORMULIER EVENEMENT

<p style="text-align: center;"><u>Brandweerinfor</u></p> <p> speciale acts <input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN bekleding / versiering <input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN energie- warmtebronnen <input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN plaatsen van tent(en) <input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN </p>	
<p><u>Situatieplan/Inplantingsplan</u></p>	<p>I</p> <p><input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN</p> <p>Indien ja: bij te voegen aan deze melding (met gegevens over aard/afmetingen van de te plaatsen materialen/constructies/infrastructuur)</p>
<p style="text-align: center;"><u>Datering</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Naamtekening</u></p>	<p>Datum:</p> <p>Handtekening:</p>