

# COVID-19-Präventionskonzept für Veranstaltungen

1. VeranstalterIn	
Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	
Pfarre	

1a. COVID-19-Beauftragter	
Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	

2. Art, Zeit und Ort(e) der Veranstaltung(en)	
Art und Bezeichnung der Veranstaltung (Veranstaltungstyp bzw. -bezeichnung, z.B. Theater, Hochzeit, Rockkonzert, Klavierkonzert, Vortrag, Workshop und dgl.) ..... .....	
Datum: ..... Gesamtdauer der Veranstaltung: von ..... bis .....	
Beginn/Ende/Dauer der Veranstaltung (genaue Einlasszeit der Besucher, tatsächlicher Veranstaltungs- beginn und -ende, bei mehr tägigen Veranstaltungen jeweils Beginn und Ende) ..... .....	
Die Veranstaltung findet  <i>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</i>  statt.	im Außenbereich <input type="checkbox"/> im Innenraum <input type="checkbox"/> gemischt <input type="checkbox"/>

Veranstaltungsablauf (Vortrag und Diskussion, Workshop, ...)

.....

.....

.....

3. Besucher / Teilnehmer	
Erwartete Besucher- bzw. Teilnehmerzahl (errechnete oder geschätzte Zuschaueranzahl – z.B. aus Erfahrungen von früheren gleichartigen Veranstaltungen; Anzahl der aufgelegten Karten, Kartenvorverkauf oder dgl.)	
.....	
.....	
Anzahl der Darsteller und Darstellerinnen, sonstiger Mitwirkender und des Organisationspersonals	
.....	
.....	
Auf der Veranstaltung wird getanzt, geturnt	<input type="checkbox"/>
Durchschnittliches Alter des erwarteten Publikums	<input type="checkbox"/>
< 60 Jahre	<input type="checkbox"/>
> 60 Jahre	<input type="checkbox"/>
Es sind BesucherInnen, die innerhalb der letzten 14 Tage vor der Veranstaltung in einem Risikogebiet waren, zu erwarten	<input type="checkbox"/>

4. Veranstaltungsstätte	
Bezeichnung/Beschreibung der Örtlichkeit oder des Veranstaltungsbereichs; genaue Adresse, Lage	
.....	
.....	
Der Veranstaltungsort ist geeignet, den Mindestabstand von einem Meter einzuhalten	<input type="checkbox"/>
Die Sitzplätze sind namentlich zugeordnet	<input type="checkbox"/>
Es gibt Händedesinfektionsmöglichkeiten am Eingang	<input type="checkbox"/>
Ein System zur Kontaktdatenerfassung ist vorhanden (z.B. E-Mail und Telefonnummer sind spätestens bei Eintritt zwingend bekannt zu geben)	<input type="checkbox"/>
Gesamtfassungsvermögen der Veranstaltungsstätte (maximal zulässige Anzahl von gleichzeitig anwesenden Personen unter Zugrundelegung von vorhandenen behördlichen Benützungsbewilligungen oder aufgrund der vorhandenen und ungehindert nutzbaren Fluchtwege)	
.....	
.....	

Einlasssituation (Anzahl der Eingänge, Eingangskontrollen, Kartenverkauf)	
.....	
.....	
Gestaffelter Einlass, z.B. durch getrennte Anreise der Gäste	<input type="checkbox"/>
Wegeföhrungs-(Eingangs- und Ausgangswege) und Anstellsysteme werden definiert	<input type="checkbox"/>
Welche Maßnahmen werden ergriffen, wenn die Kapazitätsobergrenze erreicht ist (z.B. Vermeidung von Staus beim Einlass)?	
.....	
.....	

<b>5. Hinweise und Information für Besucher</b>	
Hinweis für BesucherInnen, dass sie sich fernzuhalten haben, wenn Kontakt zu bestätigten Fällen oder Verdachtsfällen	<input type="checkbox"/>
Hinweis, dass sich BesucherInnen fernhalten sollen, wenn sie sich krank fühlen	<input type="checkbox"/>
Hinweis für BesucherInnen über richtiges Niesen und Husten	<input type="checkbox"/>
Information für BesucherInnen über Krankheitszeichen und Symptome im Vorfeld	<input type="checkbox"/>
Information auf Einhalten des 1-Meter Abstandes	<input type="checkbox"/>

<b>6. Kenntnisse der MitarbeiterInnen</b>	
Mitarbeiter sind auf eindeutige Krankheitssymptome sensibilisiert	<input type="checkbox"/>
MitarbeiterInnen wissen, wie bei BesucherInnen mit eindeutigen Krankheitssymptomen vorzugehen ist	<input type="checkbox"/>
Hinweis für BesucherInnen über richtiges Niesen und Husten	<input type="checkbox"/>
Maßnahmen zu Vorgehen bei COVID-19-Symptomen bei Besuchern sind definiert	<input type="checkbox"/>
Medizinisches Fachpersonal ist vor Ort	<input type="checkbox"/>

<b>7. Mitarbeiterschulungen</b>	
Die MitarbeiterInnen wurden in den Bereichen Symptome, Hygienschutz-/ Fremdschutzmaßnahmen, Hygieneregeln und Vorgehen bei Auftreten von Symptomen im Verdachtsfall geschult	<input type="checkbox"/>
Schulungsmaßnahmen der Mitarbeiter werden dokumentiert	<input type="checkbox"/>

<b>8. Isolierbereich</b>	
Die Isolierung von (möglicherweise) erkrankten Personen ist möglich	<input type="checkbox"/>
Im Isolierbereich finden sich notwendige Hilfsmittel (Schutzmasken, Einmalhandschuhe)	<input type="checkbox"/>

Es gibt ausreichend Möglichkeit der Händedesinfektion für BesucherInnen und MitarbeiterInnen	<input type="checkbox"/>
Diese Möglichkeiten befinden sich: .....	

<b>9. Beschreibung der Sanitäranlagen und Hygieneausstattung</b>	
Art und Anzahl der Toilettenanlagen, Handwaschbecken, Trocknungsmöglichkeiten, Abfallkörbe, usw. .....	
Es gibt einen frequenzabhängigen Reinigungs-/Hygieneplan für Sanitäranlagen	<input type="checkbox"/>
Es gibt ausreichend Möglichkeit der Händedesinfektion für BesucherInnen und MitarbeiterInnen	<input type="checkbox"/>
Es gibt ausreichend die Möglichkeit zum Händewaschen mit Seife	<input type="checkbox"/>
Es gibt ausreichend Händedesinfektionsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>

<b>10. Ausgabe von Speisen und Getränken</b>
Eine Agape ist nicht vorgesehen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Veranstalter