

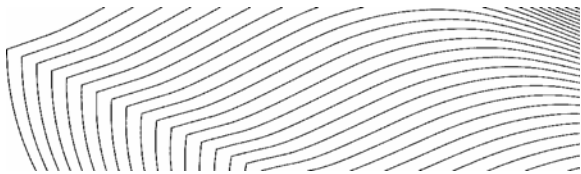
## MELDFORMULIER EVENEMENT

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



**MELDFORMULIER EVENEMENT**

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



## MELDFORMULIER EVENEMENT

<p><u>Medisch aspect</u> organisatie / firma contactgegevens</p>	
<p>hulp<b>post</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</p>	
<p>aantal verzorgers</p>	
<p>ziekenwagens hoeveel <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</p>	
<p>andere voorzieningen</p>	
<p><u>Verkeer</u> hinder voor "openbaar vervoer" parkeerverbod</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: Einddatum: uur:</p> <p>Straten / pleinen:</p>
<p>verkeersvrij maken</p>	<p><input type="checkbox"/> JA of <input type="checkbox"/> NEEN</p> <p>Aanvangsdatum: uur: Einddatum: uur:</p> <p>Straten / pleinen:</p>



**MELDFORMULIER EVENEMENT**

<p><u>Brandweerinfor</u></p> <p>speciale acts  bekleding / versiering  energie- warmtebronnen  plaatsen van tent(en)</p>	<p> <input type="checkbox"/> JA of    <input type="checkbox"/> NEEN  <input type="checkbox"/> JA of    <input type="checkbox"/> NEEN  <input type="checkbox"/> JA of    <input type="checkbox"/> NEEN  <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><b>Indien ja:</b> 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>