|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anmeldung von mehrtägigen Geländeveranstaltungen mit mehreren Personen  (auf der Grundlage *der Sechsten Bayerischen Infektionsschutzmaßnahmenverordnung (6. BayIfSMV) vom 19. Juni 2020)* | | | | |
| Allgemeine Angaben | | | | |
| Bezeichnung der Geländeveranstaltung  (laut LSF): |  | | | |
| Verantwortliche Person(en): |  | | | |
| Datum/Uhrzeit der Geländeveranstaltung: |  | | | |
| Begründung, weshalb die Veranstaltung nicht mit Online-Tools durchgeführt werden kann: |  | | | |
| Detaillierte Angaben zum Ablauf der Geländeveranstaltung | | | | |
| Anzahl der Teilnehmer: |  | | | |
| Veranstaltungsort: |  | | | |
| Dauer der Geländeveranstaltung: |  | | | |
| Wie sind die in den Richtlinien der Universität Bayern e.V. genannten Anforderungen und die darüber hinaus gehenden Voraussetzungen der ergänzenden Regelungen der LMU umgesetzt? | | | | |
|  | | | | |
| Welcher Personalumfang steht bereit, um im Vorfeld, während und nach der Geländeveranstaltung einen den Hygiene- und Infektionsschutzvorschriften entsprechenden Ablauf zu gewährleisten? | | | | |
|  | | | | |
| Wie erfolgt die Anreise bzw. Fahrten während der Reise zu dem/den Standorten der Geländeveranstaltung? | |  | | |
| Wie erfolgt die Unterbringung der Teilnehmer während der mehrtägigen Geländeveranstaltung? | |  | | |
| Wird zu Beginn der Geländeveranstaltung auf die geltenden Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen hingewiesen? | | | |  |
| Wird der Ablauf der Geländeveranstaltung mit Unterschrift der verantwortlichen Person dokumentiert? | | | |  |
| Wird eine Namensliste der anwesenden Personen mit Unterschrift der für die Geländeveranstaltung verantwortlichen Person angefertigt? | | | |  |
| Wurde die Gefährdungsbeurteilung für Prüfungen und Praxisveranstaltungen gemäß BayInfSMV der Stabsstelle für Arbeitssicherheit und Nachhaltigkeit der LMU (Bogen 10.0) zur Kenntnis genommen, ausgefüllt und liegt dieser Anmeldung bei? | | | |  |
| Weitere Angaben? (optional) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  |  | |  | |
| Verantwortliche Person (Datum, Unterschrift) | Genehmigung durch Dekan (Datum, Unterschrift) | |