Vordruck für die Erstellung eines Betriebskonzeptes

für die Organisation und Durchführung von Prostitutionsveranstaltungen

**i.v.m. dem Antrag auf Erlaubnis eines Prostitutionsgewerbes**

**nach § 12 ProstSchG**

**(§§ 16, 18 ProstSchG)**

*Allgemeiner Hinweis*

Die Bezeichnung „Betrieb“ umfasst die Ausübung eines Prostitutionsgewerbes i.S.d. ProstSchG durch die Organisation und Durchführung einer Prostitutionsveranstaltung.

Der Antrag und das Betriebskonzept beziehen sich auf eine oder mehrere gleichartige Veranstaltungen.

1. **Allgemeine Informationen**
2. **Angaben zum Betrieb**

🖋

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Betriebes  | Telefon\* |
|  |  |
| Bezeichnung der Veranstaltungsart  | Telefax\* |
|  |  |
| Einmalig | Mehrere gleichartige  |
| Name Betreiber/Betreiberin  | E-Mail\* |
|  |  |
| Anschrift des Betriebes |
|  |

*\* Angaben freiwillig*

Hinweis zum elektronischen Ausfüllen des Formblatts

* Bitte Freitextfeld befüllen 🗵 bitte ankreuzen
1. **Erreichbarkeitszeiten des Betreibers (Bürozeiten)**

🖋

|  |  |
| --- | --- |
| **Tage** | **Bürozeiten** |
|  |
| Montag |  |
| Dienstag |  |
| Mittwoch |  |
| Donnerstag |  |
| Freitag |  |
| Samstag |  |
| Sonntag |  |

1. **Orte der Veranstaltung**

Für die Prostitutionsveranstaltung(en) wird/werden in der Regel genutzt:

eigene Gebäude, Räumlichkeiten oder sonstige ortsfeste oder mobile Anlagen

eigene Gebäude, Räumlichkeiten oder sonstige ortsfeste oder mobile Anlagen genutzt, für die bereits eine Erlaubnis zum Betrieb eines Prostitutionsgewerbes besteht.

Gebäude, Räumlichkeiten oder sonstige ortsfeste oder mobile Anlagen, die angemietet werden

**4. Kooperationsparter**

Organisieren bzw. führen Sie die Veranstaltung alleine durch?

 Ja

 Nein

Wenn nein, mit welchen Kooperationspartner führen Sie die Veranstaltung durch?

|  |
| --- |
|  |

1. **Tätige/Beschäftigte für die Organisation und Durchführung**

*Es können mehrere Personen benannt werden:*

🖋

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Funktion** | **Telefon-Nr.***unter der eine Erreichbarkeit gegeben ist* | **Art der Anstellung***angestellt / selbstständig / Fremdunternehmen* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

🖋 🗵 🗵

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anwesende****im Betrieb** *Bitte spezifizieren* | **Anwesend während** **der Veranstaltungszeiten** *in der Regel* | **Anwesend außerhalb der Veranstaltungszeiten***in der Regel* |
| Externe |  |  |  |
| Sonstige |  |  |  |

Anwesenheit (bezogen auf den Veranstaltungsablauf)

*Bitte legen Sie dar, wer in der Regel bei einer Veranstaltung anwesend ist*

🖋 🗵 🗵

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anwesendes Personal****im Betrieb** | **Art der Anstellung***angestellt / selbstständig /**Fremdunternehmen*  | **Anwesend während der Veranstaltungszeiten** *in der Regel* | **Anwesend außerhalb der Veranstaltungszeiten***in der Regel* |
| Betreiber / Stellvertreter |  |  |  |
| Geschäftsführung |  |  |  |
| Stellv. Geschäfts-führung |  |  |  |
| Büroangestellte |  |  |  |
| Gastronomie-personal Küche |  |  |  |
| Gastronomiepersonal Bar |  |  |  |
| Bewachungspersonal |  |  |  |
| Reinigungspersonal |  |  |  |
| Sonstiges Personal: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gesamt:** |

 *Reichen Sie gern Dienstpläne bzw. Anwesenheitslisten – sofern vorhanden – ein.*

1. **Organisatorische Abläufe und Rahmenbedingungen**
2. **Wie organisieren Sie, dass die während der Prostitutionsveranstaltung für sexuelle Dienstleistungen genutzten Räume nicht zur Nutzung als Schlaf- oder Wohnraum genutzt werden?**

|  |
| --- |
| *Bitte erläutern* |
|  |

1. **Ermöglichen Sie Prostituierten, am Veranstaltungsort zu übernachten oder dort einen Tagesschlafplatz zu nutzen?**

 Ja

 Nein

|  |
| --- |
| *Wenn ja, bitte begründen* |
|  |

1. **Welche Räumlichkeiten stellen Sie hierfür zur Verfügung und zu welchen Modalitäten (Miete etc.)?**

|  |
| --- |
|  |

 Einzelzimmer Miete Preis/Tag

 Mehrbettzimmer gratis

 Sonstiges:

|  |
| --- |
|  |

Vermitteln Sie Wohnräume auch außerhalb des Betriebes?

 Ja

 Nein

1. **Preis- und Angebotsgestaltung, Bewerbung**

*Hinweis:*

*Prostituierte haben das Recht, dem Betreiber/der Betreiberin nur eine Aliasbescheinigung vorzulegen. Die Verpflichtung zur Vorlage weiterer Identitätsnachweise entfällt somit.*

1. **Kontrolle Anmelde-/Aliasbescheinigungen**

Wer kontrolliert die Anmelde-bzw. Aliasbescheinigungen der Prostituierten, die bei einer Prostitutionsveranstaltung dabei sein werden?

|  |
| --- |
| *Bitte beschreiben* |
|  |

1. **Vereinbarungen/ Verträge**

*Hinweis:*

*Im Rahmen der Anzeige der konkreten Prostitutionsveranstaltung sind Betreiber/Betreiberinnen verpflichtet, Kopien der mit den Prostituierten geschlossenen Vereinbarungen vorzulegen.*

Wie sehen die Vereinbarungen für die Tätigkeit als Prostituierte/r im Rahmen einer Veranstaltung in der Regel aus? Was sind die wesentlichen Inhalte?

*bitte Vertragsmuster, Vereinbarungsmuster beilegen*

|  |
| --- |
| *Bitte beschreiben* |
|  |

1. **Preisgestaltung**

*Hinweis:*

*Wir behalten uns vor, einen von Ihnen erstellten Businessplan sowie eine Bescheinigung in Steuersachen des für Sie zuständigen Finanzamtes von Ihnen einzufordern.*

**3.1 Angaben zur Preisgestaltung für die sexuelle Dienstleistung**

Wird der Preis für die sexuelle Dienstleistung zwischen der weiblichen, männlichen oder trans\* Prostituierten und dem Kunden/der Kundin ausgehandelt?

 Ja

 Nein

|  |
| --- |
| *Wenn nein, bitte erläutern* |
|  |

Geben Sie einen ***Mindestpreis*** für sexuelle Dienstleistungen vor?

|  |
| --- |
| *Mindestpreis in €* |
|  |

 Ja

 Ja, aber die/der Prostituierte kann einen

 höheren Preis als den Mindestpreis aushandeln

 Nein

|  |
| --- |
| *Höchstpreis in €* |
|  |

Geben Sie einen ***Höchstpreis*** für sexuelle Dienstleistungen vor?

 Ja, bis zur Höchstpreisgrenze kann jeder Preis

 verhandelt werden

 Nein

Müssen die anwesenden Prostituierten unterschiedslos zu einem an den Betreiber zu entrichtenden Pauschalpreis zu jeder Zeit und für jeden Kunden zur Verfügung stehen?

*z.B. Flatrate, All-inclusive etc.*

 Ja

 Nein

**3.2 Eintrittspreise**

Erheben Sie Eintrittspreise?

Ja

 Nein

🖋

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wenn ja* | **Höhe des** **Eintrittspreises***bei Staffelung des* *Preises Anlage möglich* | **Was ist im Eintrittspreis enthalten?** |
| **Prostituierte** |  |  |
| **Kunden / Kundinnen** |  |  |

|  |
| --- |
| *Sonstige Erläuterungen zur Preisgestaltung* |
|  |

**3.3 Abwicklung der Zahlung | Geldfluss**

Wer ist für die Abwicklung der Zahlung verantwortlich?

|  |
| --- |
| *Bitte erläutern* |
|  |

Auf welche Art kann für die sexuelle Dienstleistung bezahlt werden?

 Bargeld

 Kreditkarte / EC-Karte

 Elektronisch / Sofort-Überweisung

|  |
| --- |
|  |
|  |

 Chips / Hauswährung

 Sonstiges, wie

Wie erfolgt die Bezahlung der/des Prostituierten für die erbrachte sexuelle Dienstleistung?

 direkt durch den Kunden/die Kundin

 direkt durch Dritte

 indirekt durch den Kunden an den Betreiber/die Betreiberin

 indirekt durch Dritte an den Betreiber/die Betreiberin

|  |
| --- |
| *Wenn indirekt, bitte Zahlungsmodell erläutern* |
|  |

Sind in von dem Honorar für die Prostituierte Abgaben an den Betreiber/die Betreiberin zu zahlen?

🗵

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abgaben** | **pauschal** | **prozentual** | **prozentual mit Deckelung** | **Sonstiges** |
| Miete |  |  |  |  |
| Vermittlung |  |  |  |  |
| Service |  |  |  |  |
| Getränke |  |  |  |  |
| Sonstiges: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Was passiert, wenn ein Kunde/eine Kundin sich weigert für eine erbrachte sexuelle Dienstleistung den vereinbarten Preis zu bezahlen?

|  |
| --- |
| *Bitte erläutern* |
|  |

|  |
| --- |
| *Sonstige Erläuterungen* |
|  |

1. **Angaben zur Werbung**

Wo und wie stellen Sie sich als Betreiber mit der Bezeichnung Ihres Betriebs öffentlich dar?

🗵

|  |  |
| --- | --- |
| **Medium der Bewerbung** | **Ort der Bewerbung** |
| Hamburg | deutschlandweit | International |
| Plakate / Aushänge  |  |  |  |
| Fassadenwerbung |  |  |  |
| Printmedien |  |  |  |
| Flyer / Postkarten |  |  |  |
| Fernsehen |  |  |  |
| Radio |  |  |  |
| Mailverteiler |  |  |  |
| Promotion |  |  |  |

🖋

|  |  |
| --- | --- |
| **Medium der Bewerbung** | **Ort der Bewerbung** |
| Homepage | Apps | Foren |
| Internet*Bitte die wichtigsten**Orte angeben* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| *Weitere Erläuterungen* |
|  |

Wie bewerben Sie Ihre konkreten Veranstaltungen?

🗵

|  |  |
| --- | --- |
| **Medium der Bewerbung** | **Ort der Bewerbung** |
| Hamburg | deutschlandweit | International |
| Plakate / Aushänge  |  |  |  |
| Fassadenwerbung |  |  |  |
| Printmedien |  |  |  |
| Flyer / Postkarten |  |  |  |
| Fernsehen |  |  |  |
| Radio |  |  |  |
| Mailverteiler |  |  |  |
| Promotion |  |  |  |

🖋

|  |  |
| --- | --- |
| **Medium der Bewerbung** | **Ort der Bewerbung** |
| Homepage | Apps | Foren |
| Internet*Bitte die wichtigsten**Orte angeben* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| *Weitere Erläuterungen* |
|  |

1. **Maßnahmen zum Schutz, Hinweis- und Aufklärungspflichten (Schutz von Minderjährigen (unter 18 Jahre) und jungen Heranwachsenden (18-21 Jahre), Verhinderung von Menschenhandel, Sicherheit bei der Veranstaltung, Gesundheitsschutz)**
2. **Beschreibung von Maßnahmen zur Verhinderung der Prostitution von Minderjährigen sowie der Tätigkeit von Minderjährigen im Betrieb**

Wie wird kontrolliert, dass nur Personen, mit denen Sie eine Vereinbarung abgeschlossen haben, bei der Prostitutionsveranstaltung tätig sind?

|  |
| --- |
|  |

Wer kontrolliert am Veranstaltungsort, dass die Prostituierten ihre gültige Anmelde- bzw. Aliasbescheinigung dabei haben?

|  |
| --- |
|  |

Bitte beschreiben Sie ggf. weitere Maßnahmen, mit denen Sie sicherstellen, dass keine Person unter 18 Jahren als Prostituierte/r in Ihrem Betrieb tätig ist.

|  |
| --- |
|  |

Bitte beschreiben Sie sonstige Maßnahmen, mit denen Sie sicherstellen, dass keine Person unter 18 Jahren in Ihrem Betrieb tätig ist:

|  |
| --- |
|  |

1. **Beschreibung von Maßnahmen zur Verhinderung der Anwesenheit von Personen unter 18 Jahren bei der Veranstaltung**

Finden Einlasskontrollen statt?

 Ja

 Nein

Beschreiben Sie die Einlasskontrollen, was ist der Gegenstand der Kontrolle?

|  |
| --- |
|  |

Beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen Sie verhindern, dass Minderjährige im Betrieb anwesend sind:

|  |
| --- |
|  |

1. **Beschreibung von Maßnahmen zum besonderen Schutz von Personen unter 21 Jahren**

*Hinweis:*

*Personen zwischen 18 und 21 Jahren sind noch besonders schutzbedürftig, daher haben Sie als Betreiber sicherzustellen, dass keine Personen unter 21 Jahren in Ihrem Betrieb tätig sind, die durch Dritte zur Aufnahme oder Fortsetzung der Prostitution gebracht werden.*

Sensibilisieren Sie Ihre im Betrieb verantwortlichen Personen (Leitung, Stellvertretung) zum Schutzbedürfnis von Personen unter 21 Jahren?

 Ja

 Nein

Wenn ja, wie oft?

|  |
| --- |
|  |

Wer führt diese Aufklärungsmaßnahmen für Ihr Personal durch?

|  |
| --- |
|  |

Welche Inhalte vermitteln Sie zum Schutzbedürfnis von Personen unter 21 Jahren?

|  |
| --- |
|  |

Gibt es Unterweisungen gegenüber Ihrem Personal zu diesem schutzbedürftigen Personenkreis?

 Ja

 Nein

Wenn ja, wie häufig?

|  |
| --- |
|  |

Arbeiten Sie mit Beratungsstellen zusammen?

 Ja

 Nein

Wenn ja:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Beratungsstelle** | **Häufigkeit der Zusammenarbeit** |
|  |  |
|  |  |

Liegen Informationsmaterialien von Beratungsstellen am Ort Ihres Betriebes (nicht Veranstaltungsort) aus?

 Ja

 Nein

|  |
| --- |
| *Sonstige Maßnahmen* |
|  |

Liegen Informationsmaterialien von Beratungsstellen am Veranstaltungsort aus?

 Ja

 Nein

|  |
| --- |
| *Sonstige Maßnahmen* |
|  |

1. **Beschreibung von Maßnahmen zur Verhinderung der Prostitution durch Opfer von Menschenhandel**

Sensibilisieren Sie Ihre im Betrieb verantwortlichen Personen zur Situation von Opfern von Menschenhandel?

 Ja

 Nein

Wenn ja, wie oft?

|  |
| --- |
|  |

Wer führt diese Aufklärungsmaßnahmen für Ihr Personal durch?

|  |
| --- |
|  |

Welche Inhalte vermitteln Sie zum Thema Menschenhandel zur sexuellen Ausbeutung?

|  |
| --- |
|  |

Gibt es Unterweisungen gegenüber Ihrem Personal zu diesem schutzbedürftigen Personenkreis?

 Ja

 Nein

Wenn ja, wie häufig?

|  |
| --- |
|  |

Arbeiten Sie mit Beratungsstellen zusammen?

 Ja

 Nein

Wenn ja:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Beratungsstelle** | **Häufigkeit der Zusammenarbeit** |
|  |  |
|  |  |

Liegen Informationsmaterialien von Beratungsstellen am Ort Ihres Betriebes (nicht Veranstaltungsort) aus?

 Ja

 Nein

|  |
| --- |
| *Sonstige Maßnahmen* |
|  |

Liegen Informationsmaterialien von Beratungsstellen am Veranstaltungsort aus?

 Ja

 Nein

Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen Sie sicherstellen, dass keine Personen als Opfer einer Straftat des Menschenhandels in ihrem Betrieb tätig sind, die durch Dritte zur Aufnahme oder Fortsetzung der Prostitution gebracht werden

|  |
| --- |
|  |

1. **Beschreibung von Maßnahmen zur Verringerung des Übertragungsrisikos sexueller übertragbarer Krankheiten**

Wie wirken Sie auf die Einhaltung der Kondompflicht durch Kundinnen und Kunden und Prostituierte hin?

|  |
| --- |
|  |

Werden die bereitzustellenden Kondome kostenlos bereitgestellt?

 Ja

 Nein

Wenn nein:

🖋

|  |  |
| --- | --- |
| **Preisspanne** | **Zahlung durch** |
| Kunde / Kundin | Prostituierte/r |
| pro Einheit | in Eintrittspreis enthalten | pro Einheit | in Abgaben enthalten |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Weitere Erläuterungen* |
|  |

Liegen Flyer/Broschüren etc. zum Thema sexuell übertragbare Krankheiten aus?

 Ja

 Nein

Wenn ja, bitte benennen:

🖋

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Beschreibung von sonstigen Maßnahmen im Interesse der Gesundheit von Prostituierten und Dritten**

Werden Gleitmittel sowie Hygieneartikel kostenlos bereitgestellt?

 Ja

 Nein

Wenn nein, für wen entstehen welche Kosten in Höhe von?

🖋

|  |  |
| --- | --- |
| **Preisspanne** | **Zahlung durch** |
| Kunde / Kundin | Prostituierte/r |
| pro Einheit | in Eintrittspreis enthalten | pro Einheit | in Abgaben enthalten |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Weitere Erläuterungen* |
|  |

Wie ermöglichen Sie/bzw. werden ermöglichen die Durchführung von Beratungen zu gesundheitserhaltenden Verhaltensweisen und zur Prävention sexuell übertragbarer Krankheiten im Betrieb durch die zuständigen Behörden oder von diesen beauftragten Personen?

|  |
| --- |
|  |

Existiert ein Hygieneplan?

 Ja bitte als Anlage beifügen

 Nein

Gibt es ihren Betrieb ein generelles Rauchverbot?

 Ja

 Nein

1. **Beschreibung von Maßnahmen zum Schutz von Prostituierten und Dritten**

Wird die Prostitutionsveranstaltung videoüberwacht?

Ja

Nein

Wenn ja:

🖋

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wo befinden sich Kameras?** | **Erfasste Personen** | **Art der Aufzeich-nung** | **Ort der Aufzeich-nung** | **Ort der Auf-bewahrung** | **Dauer der Auf-bewahrung** |
| Eingangsbereich |  |  |  |  |  |
| Innerhalb des für die Veranstaltung genutzten Gebäudes, der Räume oder sonstigen Anlagen |  |  |  |  |  |

Wie werden die Anwesenden auf die Videoüberwachung aufmerksam gemacht?

 Öffentlicher Aushang

 Mündlicher Hinweis

 Es erfolgt kein Hinweis

|  |
| --- |
| *Sonstige Anmerkungen* |
|  |

* 1. **Ton- und Filmverbot**

Existiert ein Ton- und Bildaufzeichnungsverbot?

🗵 🖋

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grundsätzlich** | **Ja** | **Nein** | **ggf. Ausnahmen** |
| für Betreiber/Personal |  |  |  |
| für Prostituierte |  |  |  |
| für Kunden/Kundinnen |  |  |  |
| für sonstige Dritte |  |  |  |

Wie werden die Anwesenden auf das Ton- und Bildaufzeichnungsverbot aufmerksam gemacht?

 Öffentlicher Aushang

 Mündlicher Hinweis

 Es erfolgt kein Hinweis

|  |
| --- |
| *Sonstige Anmerkungen* |
|  |

1. **Aufzeichnungs- und Aufbewahrungspflichten im Betrieb**

*Hinweis:*

*Personenbezogene Daten sind so aufzubewahren, dass Unberechtigte keinen Zugriff haben. Sie sind so aufzubewahren, dass sie bei einer Vor-Ort-Kontrolle eingesehen werden können.*

In welcher Form erfolgt die Aufzeichnung von Daten, Angaben aus den Anmelde-bzw. Aliasbescheinigungen, Angaben zu Tätigkeitstagen der einzelnen Prostituierten, Dokumentation der Zahlungen usw.?

*Aufzeichnungs- und Aufbewahrungspflichten gemäß § 28 Abs. 1, Abs. 2 ProstSchG*

 Handschriftliche Aufzeichnung

 Elektronische Aufzeichnung

 Verwendung des von der zuständigen Behörde zur Verfügung gestellten Musterblatts

 Sonstiges

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der Aufbewahrung der Aufzeichnungen** |  |
| **Ort der Aufbewahrung der Aufzeichnungen** |  |
| **Wie stellen Sie die Löschung personenbezogener Daten nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist sicher?** |  |

1. **Sonstiges**

Sind Ihnen die Anzeigepflichten für Ihr Prostitutionsgewerbe nach § 12 Abs. 7 ProstSchG bekannt?

Ja

 Nein

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Antragsstellers/Geschäftsführers

(ggf. mit Stempel)

**Anlagen**

Vereinbarungen/Vertragsmuster mit Prostituierten

ggf. Hygieneplan