Aktenzeichen:	
---------------	--



Betriebskonzept
nach § 16 Prostituiertenschutzgesetz (ProstSchG)

I. Allgemeine Informationen

1. Angaben zum I	Betrieb					
Bezeichnung (Name) des	Bezeichnung (Name) des Betriebes					
Betreiber						
Anschrift der Betriebsstätte	е					
Anschrift der Hauptniederl	assung					
Telefon	Telefax	E-Mail				
Ort und Nummer des Regi	istereintrages	Datum der Eintragung				
2. Verantwortlich	e/r während der Öffnungszeiten s	sowie Erreichbarkeit				
Name, Vorname						
Telefon (unter der eine Err	reichbarkeit während der Öffnungszeiten ge	geben ist)				
3. Betriebsart						
(z. B. Bordell, Escort-Servi	ice, etc.)					
4. Öffnungszeiter	1					
Tage	Öffnungszeiten (inkl. Unterbrechungsz	eiten)				
Montag						
Dienstag	Dienstag					
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

II. Beschäftigte und Kunden

1. Prostituierte						
Anzahl der im Betrieb tätigen Prostituierten						
Anzahl der max. gleichzeitig im Betrieb tätigen Pr	ostituierten					
<u>durchschnittliche</u> Anwesenheitsdauer einer oder	eines Prostituierten während der (Öffnungszeiten				
2. Kunden/Kundinnen						
Anzahl der max. gleichzeitig im Betrieb anwesen	den Kunden/Kundinnen					
<u>durchschnittliche</u> Anwesenheitsdauer eines Kunc	en/einer Kundin während der Öffi	nungszeiten				
3. Sonstige Beschäftigte im Betrie	b					
Funktion im Betrieb (z. B. Thekenpersonal, Hauswirtschafter/in, Siche personal, Reinigungskräfte)	Anzahl der im Betrieb tätigen Personen	Art der Anstellung (z. B. selbständig, angestellt, Beschäftigung durch Fremdunternehmen)				

Hinweis: Im Einzelfall ist es ggf. hilfreich, eine Beschreibung besonderer Aufgaben der Mitarbeiter/innen (Leitung, Beaufsichtigung, etc.) beizufügen.

III. Bauliche Gestaltung und Ausstattung

1. Räu	me für sex	uelle Dienstleistungen	Gesamtanzahl:					
Raum	Größe	Ausstattung						
(Ifd. Nr.)	(in m²)	(wesentliche Merkmale wie z.B. Standardausstattung, Themenzimmer o. ä.)						

Hinweis: Im Folgenden bitte die gleiche Raumnummerierung wie im Pkt. 1 verwenden.

	ßnahmen zur Verhinderung der Ei utzten Räume	nsehbarkeit der für die sex	uellen Dienstleistungen
Raum (Ifd. Nr.)	Maßnahmen		
3. Bes	schreibung zum Notrufsystem der		nstleistungen genutzten Räume
Raum (Ifd. Nr.)	Beschreibung (ggf. Name des Systems bzw. der Sicherheitstechnik)	Gibt das System ein akustisches und/oder visuelles Signal bzw. stillen Alarm?	An wen geht die Meldung?
Was passi	 ert, wenn ein Notruf betätigt worden ist? (Beso	 chreibung der Hilfe- bzw. Notrufkette	<u> </u>
4. Be	schreibung der Vorrichtungen zur sexuelle Dienstleistungen genutz	Gewährleistung einer jede ten Räume von innen	rzeitigen Öffnung der
Raum (Ifd. Nr.)	Maßnahmen		

		nanlagen		Gesamtanza			
		ab-	nach		Nutzung durch		öffentlich
Ausstattung	Anzahl	schließbar	Geschlecht getrennt	Prosti- tuierte	Kunden/ Kundinnen	Sonstiges Personal	zugänglich
ınlagen:	Waschg	jelegenheite	n	Gesamtanza	ıhl:		
		ah	nach		Nutzung durch		öffentlich
Ausstattung	Anzahl	schließbar	Geschlecht getrennt	Prosti- tuierte	Kunden/ Kundinnen	Sonstiges Personal	zugänglich
inlagen: Ausstattung	Umkleidemöglichkeiten Anzahl ab- schließbar getrennt		Gesamtanzahl: Nutzung durch Prosti- Kunden/ Sonstiges			öffentlich zugänglich	
					Train and the state of the stat		
ınlagen:	_	_	leide)	Gesamtanza	ıhl:		
A	ab- nach	ab-	Nutzung durch			öffentlich	
Ausstattung	Anzani	schließbar	Geschlecht getrennt	Prosti- tuierte	Kunden/ Kundinnen	Sonstiges Personal	zugänglich
re Erläuterungen:							
=							
	nlagen: Ausstattung nlagen: Ausstattung nlagen: Ausstattung	nlagen: Waschg Ausstattung Anzahl nlagen: Umkleid Ausstattung Anzahl nlagen: Komplet (WC, Was	Ausstattung Anzahl schließbar Maschgelegenheite Ausstattung Anzahl schließbar Maschgelegenheite Ausstattung Anzahl schließbar Maschgelegenheite Ausstattung Anzahl schließbar Maschgelegenheite Schließbar Maschgelegenheite Abschließbar Maschgelegenheite Schließbar Ausstattung Anzahl schließbar Ausstattung Anzahl schließbar	Ausstattung Anzahl schließbar Geschlecht getrennt Maschgelegenheiten Ausstattung Anzahl schließbar ab-schließbar Geschlecht getrennt Musstattung Anzahl schließbar ab-schließbar Geschlecht getrennt Ausstattung Anzahl schließbar Geschlecht getrennt	Ausstattung Anzahl schließbar Geschlecht getrennt Prostituierte Maschgelegenheiten Gesamtanza abschließbar Schließbar Geschlecht getrennt Prostituierte Masstattung Anzahl abschließbar Geschlecht getrennt Prostituierte Masstattung Anzahl Anzahl abschließbar Geschlecht getrennt Prostituierte Masstattung Anzahl Anz	Ausstattung Anzahl schließbar Geschlecht getrennt Ausstattung Anzahl ab-schließbar Geschlecht getrennt Ausstattung Anzahl Anzahl ab-schließbar Geschlecht getrennt Ausstattung Anzahl Anzahl Anzahl ab-schließbar Geschlecht getrennt Ausstattung Anzahl Anzahl Anzahl Anzahl Kunden/kundinnen	Ausstattung Anzahl schließbar Geschlecht getrennt Geschlecht getrennt Hulerte Kunden/ Sonstiges Personal Prostituierte Kunden/ Sonstiges Personal Prostituierte Kunden/ Kunden

6. Sc	zialräume (A	ufenthalts	Gesamtanzah	nl:				
Raum	Vorgehalten für				Zugangsberechtigung			
(Ifd. Nr.)	Prostituierte Personal Gemeinschafts- raum		Prostituierte	Personal	Kunden/ Kundinnen	Extern		

Ggf. bei Externen: Welchen Status haben diese Personen? (z. B. Partner/Partnerinnen, sonstige Familienangehörige, sonstige Dritte)

7. Beschreibung der individuell verschließbaren Aufbewahrungsmöglichkeiten für persönliche Gegenstände der oder des Prostituierten und der im Betrieb tätigen Personen								
Nutzer/in	Art de	er Aufbewahrungsmög (z. B. Schließfach, Safe			röße der ungsmöglic	hkeit	_	e Kosten I/Miete)
Prostituierte/r								
Sonstiges Personal								
8. Beschre solcher		vaiger Schlaf- und/	oder Wohi	nräume im	Betrieb, I	Modalitätei	n der Verr	nietung
Wie organisieren Sie, dass die für sexuelle Dienstleistungen genutzten Räume nicht zur Nutzung als Schlafoder Wohnraum genutzt werden?								
							(ggf. B	eiblatt beifügen)
nutzen? Ja Wenn ja, bitte Welche Räum Einzelzimr zur Miete Vermitteln Sie Ja	Haben Prostituierte die Möglichkeit in Ihrem Betrieb zu übernachten oder dort einen Tagesschlafplatz zu nutzen? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, bitte begründen: Welche Räumlichkeiten stellen Sie hierfür zur Verfügung und zu welchen Modalitäten? ☐ Einzelzimmer ☐ Mehrbettzimmer ☐ Sonstige: ☐ zur Miete → Preis/Tag in EUR ☐ kostenfrei Vermitteln Sie Wohnräume auch außerhalb des Betriebes?							
		ume für sexuelle D m Betrieb	ienstleistu	ıngen, San	itäreinrich	ntungen, S	ozialrāum	ie, ggf.
Etage	Eläaka	Anzahl Räume für		Anzahl Sani	täranlagen		Anzahl	Anzahl
(Bitte absteigend nummerieren)	Fläche (in m²)	sexuelle Dienstleistungen	Toiletten- anlagen	Wasch- gelegen- heiten	Um- kleiden	Komplett- anlagen	Sozial- räume	sonstige Räume
Dach- geschoss								
OG								
OG								
OG								
OG								
OG								
Erdgeschoss								

Etage (Bitte absteigend nummerieren)	Fläche (in m²)	Anzahl Räume für sexuelle Dienstleistungen	Anzahl Sanitäranlagen			Anzahl Sozial- räume	Anzahl sonstige Räume	
,			Toiletten- anlagen	Wasch- gelegen- heiten	Um- kleiden	Komplett- anlagen		
Keller								
Garten/ Terrasse								
Dach- terrasse								
Parkplatz								
Garage								
Bitte ggf. baulic	he Besonder	rheiten beschreiben.	1	I	1			ı
							(ggf. Be	iblatt beifüger

IV. Betriebsabläufe, Hinweis- und Aufklärungspflichten

Hinweis: Ein Exemplar der Hausordnung und einer Mustervereinbarung mit Prostituierten sind als Anlage beizufügen.

1.	Beschreibung der typischen Betriebsabläufe					
1.1	Wo und wie findet die Anbahnung zwischen den Prostituierten und den Kunden / Kundinnen statt?					
1.2	Welche (An-)Weisungen müssen von den Prostituierten beachten werden? (z. B. Kleidung, Verhalten, etc. ggf. den Kunden)					
1.3	Wer kontrolliert die Anmelde-/ Aliasbescheinigungen der im Betrieb tätigen Prosituierten?					
Hinv Es Pros die einge	ist zu gewährleisten, dass die bzw. der tituierte zu jeder Zeit die Möglichkeit hat, auf Auswahl der Kunden/Kundinnen, die esetzten Sexualpraktiken oder generell auf die ibung sexueller Handlungen Einfluss zu	(ggf. Reihlatt heifügen)				
Ausi	ibung sexueller Handlungen Einfluss zu	(ggf. Beiblatt beifüger				

1.5. Wie ist	die Preisgest	altung im Betr	ieb?					
	Hinweis: Wir behalten uns vor, einen von Ihnen erstellten Businessplan sowie eine Bescheinigung in Steuersachen des für Sie zuständigen Finanzamtes von Ihnen einzufordern.							
Angaben zu	r Preisgestal	tung für die se	xuellen Diens	stleistungen:				
		elle Dienstleistu em Kunden/der			, männlichen oder			
☐Ja	Nein							
Wenn nein, b	itte erläutern:							
Geben Sie ei	nen Mindest	reis für sexuel	le Dienstleistu	ngen vor?				
☐ Ja				→	Mindestpreis in EUR			
Ja, aber	☐ Ja, aber die/der Prostituierte kann einen höheren Preis als den Mindestpreis aushandeln							
Nein								
Geben Sie ei	nen Höchstp	reis für sexuelle	e Dienstleistur	igen vor?				
	um Höchstpre elt werden.	eis kann jeder P	reis	→	Höchstpreis in EUR			
Nein								
					len Betreiber zu entric en? (z.B. Flatrate, All			
☐ Ja	☐ Neir	า						
	für die sexue	ellen Dienstleis	tungen					
Größe des Raumes	Preis in EUR			Abrechnungs				
(in m²)	2011	halbe Std.	Std.	halber Tag	g Tag	pauschal		
*Sonstiger Abrechnungszeitraum, wie:								
Eintrittspreis	se							
Erheben Sie Eintrittspreise?								
		Höhe des ses (in Euro)		Was ist im I	Eintrittspreis enthalten?			
Prostituierte								
Kunden/ Kundinnen								

Sonstige Erläuterungen zur Preisgestaltung							
1.6 Abwicklung							
Wer ist für die Abw	vicklungen de	er Zahlung verantv	wortlich?				
Auf welche Art kan	n für sexuell	e Dienstleistungei	n bezahlt werden?				
Bargeld	☐ Kre	editkarte / EC-Kart	e	elektronisch / Sofort-Überweisung			
Chips / Hauswähr	ung →						
Sonstiges, wie	→						
_	_	des Prostituierten	für die erbrachte se	exuelle Dienstleistung?			
direkt durch de direkt durch Dr							
=		an den Betreiber/d	die Betreiberin				
indirekt durch	Ditte an den	Betreiber/die Betre	eiberin				
Sollte eine indirek	te Zahlung e	rfolgen heschreib	en Sie hitte kurz da	as Zahlungsmodell:			
Some ciric manek	te Zarnang e	noigen, beschieb	cii ole bille kuiz di	23 Zamangamodeli.			
Sind in dem Honor	rar für die Pro	ostituierte Abgabe	n an den Betreiber	/die Betreiberin zu zahlen?			
☐ Ja ☐	Nein						
Wenn ja:							
Abgaben	pauschal	prozentual	prozentual mit Deckung	sonstiges			
Miete							
Vermittlung							
Service							
Getränke							
Sonstiges							

Was passiert im Betrie leistung den vereinbart				ch weige	rt für eine (erbrachte sexuelle Dienst-
Constige Edicates and an						
Sonstige Erläuterungen						
1.7 Angaben zu son	stigen Ang	eboten				
Existieren im Betrieb fes (z. B. Whirlpool, Jacuzzi, Ho						
Nein [] Ja					
Wenn ja, welche?						
Art der festen oder mobil Einrichtung	en Nein	Ja	Höhe	Zahlun	en für die Nu g durch 'Kundin	utzung Zahlung durch Prostituierte/-n
Sonstige Erläuterungen						
Existiert ein Verleih od (z. B. BDSM-spezifisch, elek						e Prostituierte?
Nein] Ja					
Wenn ja, welche?						
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				Zah	lung durch	
Preisspanne		Kunde	/ Kundin		J	Prostituierte/-r
reisspanne	pro Nutzi		in Eintrittspreis enthalten	pro	Nutzung	in Abgaben enthalten
1.8 Angaben zur We	erbung					
Wie wird der Prostitution	onsbetrieb b	eworbe	n?			
Medium der			1	Ort der B	ewerbung	
Bewerbung	Potsda	m	bundesw	eit		international
Plakate / Aushänge						
Fassadenwerbung						

Medium der		Ort der Bewerbung				
Bewerbung	Potsda	am b	undesweit	international		
Printmedien						
Flyer / Postkarten						
Fernsehen						
Radio						
E-Mail-Verteiler						
Promotion						
Medium der Bewerbung		2000	Ort der Bewei		· · ·	
	Homer	page	Apps	For	en	
Internet						
(Bitte die wichtigs	sten					
Orte angeben!)						
Übernehmen S	ie die Werbung ge	zielt für Prostituie	erte, die in Ihrem Be	etrieb tätig sind?		
☐ Ja, flexib	el nach Bedarf de	r/des Prostituierte	en	□ Nein		
Wenn ja, in wel	cher Form (Art dei	· Werbung)?				
,	`	G,				
Entstehen der/d	dem Prostituierten	dadurch Kosten?				
☐ Ja	Ja, flexibe	el nach Bedarf		■ Nein		
Wenn ja, in wel	cher Höhe?					
1.9 Angaben	zu Kosten für be	stimmte Service	leistungen			
1.9 Angaben zu Kosten für bestimmte Serviceleistungen Fallen für die/den Prostituierte/-n für bestimmte Serviceleistungen verpflichtende Kosten an?						
	Wäsche- pauschale	Putz- pauschale	Service- pauschale, Housekeeping	Security/ Türsteher		
Höhe der Kosten						
				So	nstiges	
	Friseur	Nagelstudio	Fotograf			
Höhe der Kosten						

1.10 Angaben Speisen, Getränken und Unterhaltungs- sowie Geldspielautomaten								
	Angebot wird vorgehalten	Angebot für Prostituier kostenfrei?	te	Angebot für Prostituierte vergünstigt	е	Verzehr eigene Verpflegung erlaubt?	r	Bezahlung bei Kostenpflicht
Alkoholfreie Getränke								
Alkoholische Getränke								
Speisen/ Snacks								
Existieren in Ihrem Betrieb Unterhaltungsautomaten?								
☐ Ja ☐ Nein								
			Höhe der	Höhe der Kosten für				
Art der Automater	1	Anzahl	Pros	stituierte	ŀ	Kunden/ Kundinnen	ggt. A	brechnungszeitraum
2. Beschrei Mensche	bung der Maßna nhandel	hmen zur '	Verhind	lerung der	Prosti	tution durch (Opfer	von
Sensibilisieren handel?	Sie Ihre im Betrieb	o verantwoi	rtlichen	Personen z	ur Situ	ation von Opfe	ern vor	Menschen-
☐ Ja ☐	Nein							
Wenn ja, wie of	t?							
•								
Wer führt diese Aufklärungsmaßnahmen für Ihr Personal durch?								

Welche Inhalte vermitteln Sie zum Thema Mensche	nhandel zur sexuellen Ausbeutung?
Gibt es Unterweisungen gegenüber Ihrem Personal	zu diesem schutzbedürftigen Personenkreis?
☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, wie häufig?	
vvenin ja, wie naung?	
Arbeiten Sie mit Beratungsstellen zusammen?	
☐ Ja ☐ Nein Wenn ja:	
Name der Beratungsstelle	Häufigkeit der Zusammenarbeit
Liegen Informationen von Beratungsstellen aus?	
Liegen Informationen von Beratungsstellen aus?	
Ja Nein	Sie sicherstellen, dass keine Personen als Opfer einer Straftat des Aufnahme oder Fortsetzung der Prostitution gebracht werden.
Ja Nein Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen	Sie sicherstellen, dass keine Personen als Opfer einer Straftat des Aufnahme oder Fortsetzung der Prostitution gebracht werden.
Ja Nein Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen	Sie sicherstellen, dass keine Personen als Opfer einer Straftat des Aufnahme oder Fortsetzung der Prostitution gebracht werden.
Ja Nein Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen	Sie sicherstellen, dass keine Personen als Opfer einer Straftat des Aufnahme oder Fortsetzung der Prostitution gebracht werden.
Ja Nein Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen	Sie sicherstellen, dass keine Personen als Opfer einer Straftat des Aufnahme oder Fortsetzung der Prostitution gebracht werden.
Ja Nein Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen	Sie sicherstellen, dass keine Personen als Opfer einer Straftat des Aufnahme oder Fortsetzung der Prostitution gebracht werden.
Ja Nein Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen	Aufnahme oder Fortsetzung der Prostitution gebracht werden.
Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen Menschenhandels in Ihrem Betrieb tätig sind, die durch Dritte zu 3. Beschreibung der Maßnahmen zur Verring	erung des Übertragungsrisikos sexuell
Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen Menschenhandels in Ihrem Betrieb tätig sind, die durch Dritte zu 3. Beschreibung der Maßnahmen zur Verring übertragbarer Infektionen	erung des Übertragungsrisikos sexuell
Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen Menschenhandels in Ihrem Betrieb tätig sind, die durch Dritte zu 3. Beschreibung der Maßnahmen zur Verring übertragbarer Infektionen	erung des Übertragungsrisikos sexuell
Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen Menschenhandels in Ihrem Betrieb tätig sind, die durch Dritte zu 3. Beschreibung der Maßnahmen zur Verring übertragbarer Infektionen	erung des Übertragungsrisikos sexuell
Bitte beschreiben Sie ggf. sonstige Maßnahmen, mit denen Menschenhandels in Ihrem Betrieb tätig sind, die durch Dritte zu 3. Beschreibung der Maßnahmen zur Verring übertragbarer Infektionen	erung des Übertragungsrisikos sexuell

Werden die bereitzustellenden K	Kondome kostenfr	ei bereitgestellt?				
☐ Ja ☐ Nein Wenn nein:						
		Zahlı	ung durch			
Preisspanne	Kunde / Kundin Prostituierte/-r					
	pro Einheit	in Eintrittspreis enthalten	pro Einheit	in Abgaben enthalten		
Weitere Erläuterungen						
Liegen Flyer, Broschüren, etc. z	um Thema sexuel	l übertragbarer Kra	nkheiten aus?			
Ja Nein						
Wenn ja, benennen bzw. Muster	beifügen:					
4. Beschreibung sonstiger M	Maßnahmen zum	Schutz der Gesur	ndheit von Prosti	tuierten und Dritten		
Werden Gleitmittel sowie Hygier	neartikel kostenlos	bereitgestellt?				
☐ Ja ☐ Nein						
Wenn nein, für wen entstehen in	welcher Höhe we	elche Kosten?				
		Zahlı	ung durch			
Preisspanne	Kunde	/ Kundin	Pro	stituierte/r		
	pro Einheit	in Eintrittspreis enthalten	pro Einheit	in Abgaben enthalten		
Weitere Erläuterungen						

Beh	ermöglichen Sie bzw. wie wird die Durchführung von Beratungen zu gesundheitserhaltenden altensweisen und zur Prävention sexuell übertragbarer Krankheiten im Betrieb durch die zuständige örde oder von beauftragten Personen dieser ermöglicht?	
V.	Pflichten zur gesundheitlichen Beratung und Schutz von Minderjährigen	
1.	Maßnahmen zur Ermöglichung der gesundheitlichen Beratung und des Aufsuchens von Unter- suchungs- und Beratungsangeboten während der Geschäftszeiten	•
	(ggf. Beiblatt beifüg	gen)
2.	(ggf. Beiblatt beifüg Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne	gen)
		gen)
Exis	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne	gen)
Exis	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein	gen)
Exis	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein	gen)
Exis	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden)	gen)
Exis Hinw Gibt	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein eis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot? Ja Nein	gen)
Exis Hinw Gibt	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein eis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot?	ggen)
Exis Hinw Gibt	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein eis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot? Ja Nein	gen)
Hinw Gibt Wei	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein eis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot? Ja Nein	gen)
Hinw Gibt Wei	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein eis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot? Ja Nein n nein:	gen)
Hinw Gibt Wei	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein eis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot? Ja Nein n nein:	gen)
Hinw Gibt Wei	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein eis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot? Ja Nein n nein:	gen)
Hinw Gibt Wei	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein Peis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot? Ja Nein n nein:	gen)
Hinw Gibt Wei	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein Peis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot? Ja Nein n nein:	gen)
Hinw Gibt Wei	Inhalt ggf. bereits existierender Hygienepläne tiert ein Hygieneplan? Ja Nein Peis: Hygienepläne als Anlage beifügen. (falls vorhanden) es in Ihrem Betrieb ein generelles Rauchverbot? Ja Nein n nein:	gen)

Art der festen oder mobilen Einrichtung	Reinigungsmittel	Häufigkeit der Reinigung	Beauftragte/r für die Reinigung
/ie erfolgt die Reinigung be	i Verleih von Sexspielze	ug o. ä.?	
Art des Sexspielzeuges	Reinigungsmittel	Häufigkeit der Reinigung	Beauftragte/r für die Reinigung
Vie erfolgt die Reinigung vo	n Flächen auf denen ein		tattfindet? Beauftragte/r
Art der Fläche	Reinigungsmittel	Häufigkeit der Reinigung	für die Reinigung

3.		hreibung von Einlasskontrollen, Maßnahmen zur Verhinderung des Aufenthaltes erjähriger im Betrieb
Hinv	weis:	Nach § 25 Abs. 2 ProstSchG dürfen Sie nur Personen für die Aufgaben der Stellvertretung, Betriebsleitung und -beaufsichtigung, für Aufgaben im Rahmen der Einhaltung des Hausrechtes und der Hausordnung, der Einlasskontrolle und der Bewachung einsetzen, die über die erforderliche Zuverlässigkeit verfügen. Maßgeblich sind dabei die Zuverlässigkeitskriterien des § 15 Abs. 1 ProstSchG.
Zuv	erläss	sigkeit des Personals
Wie	steller	n Sie sicher, dass bei der Personalauswahl die Zuverlässigkeit der Bewerber geprüft wird?
	Vorla	ge des polizeilichen Führungszeugnisses
	Vorla	ge eines Gewerbezentralregisterauszuges
		ewachungsaufgaben werden nur die Bewachungsunternehmen in Anspruch genommen, die § 34 a GewO zu einer Zuverlässigkeitsprüfung verpflichtet sind
	Sonst	tige Maßnahmen:
Find	en Eir Ja	nlasskontrollen statt? Nein
<u> </u>		
Was	s ist de	er Gegenstand der Einlasskontrolle? (kurze Beschreibung der Kontrollen):
	chreib esend	en Sie ggf. sonstige Maßnahmen mit denen Sie verhindern, dass Minderjährige im Betrieb sind.

4. Beschreibung der Maßnahmen zur Verhinderung der Prostitution Minderjähriger
(ggf. Beiblatt beifügen)
5. Beschreibung der Maßnahmen zum besonderen Schutz von Prostituierten unter 21 Jahren
Hinweis: Personen zwischen 18 und 21 Jahren sind noch besonders schutzbedürftig, daher haben Sie als Betreiber sicherzustellen, dass keine Person 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?

Sons	stige Maßnahmen:	
VI. A	Aufzeichnungs- und Aufbewahrungspfli	chten
1.	Beschreibung der Umsetzung von Aufzei	chnungs- und Aufbewahrungspflichten
Hin		ufzubewahren, dass Unberechtigte keinen Zugriff haben. bei einer Vor-Ort-Kontrolle eingesehen werden können.
1.1	Aufzeichnung von Daten, Angaben aus den Anmelde-/ Aliasbescheinigungen sowie der Angaben zu den Tätigkeitstagen der einzelnen Prostituierten?	ndschriftliche Aufzeichnung ektronische Aufzeichnung rwendung des von der zuständigen Behörde zur rfügung gestellten Musterblattes nstiges:
1.2	Wie werden die Zahlungen dokumentiert?	
Weite	ere Beschreibung der Umsetzung von Aufzeichnungs- un	d Aufbewahrungspflichten
2.	Art und Ort der Aufbewahrung der aufzuze leistung der Löschung der personenbezog	eichnenden Daten im Betrieb (sowie die Gewähr-
2.1	Art der Aufbewahrung der Aufzeichnungen	John Datelly
<u> </u>		

2.2	Ort der Aufbewahrung der Aufzeichnu	ngen		
2.3	Wie stellen Sie die Löschung der per bezogenen Daten nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist sicher?	sonen-		
Hinw	und unwiederbringlich zu lö	en Aufzeid schen.	chnungs- un	d Aufbewahrungsfriste sind die unverzüglich
VII. S	Sonstiges			
1.	Beschreibung einer ggf. vorhande und/oder im Betrieb (und Angabe			
1.1	Existiert ein Ton- und Bildaufzeichnu	ngsverbot?	?	
Grun	dsätzlich	Ja	Nein	ggf. Ausnahmen
für B	etreiber/Personal			
für P	rostituierte			
für K	unden/Kundinnen			
für so	onstige Dritte			
1.2	Wo befinden sich die Kameras?			
1.3	Auf wen oder was sind die Kameras gerichtet?			

1.4 Wie werden die Anwesenden auf	☐ Öffentlicher Aushang				
die Kameras hingewiesen?	☐ Mündlicher Hinweis				
	☐ Kein Hinweis				
	Sonstige Anmerkungen:				
	Constige / timentangen.				
Wo und wie werden die Bilder aufgezeichnet?					
1.6 Wo und wie lange werden etwaige Aufzeichnungen aufbewahrt?					
Weitere Beschreibung zur Videoüberwachungsanlag	е				
gg					
2. Zustellanschrift					
Stellen Sie mit Ihrem Betrieb Prostituierter	n eine Zustellanschrift zur Verfügung?				
☐ Ja → Höhe der anfallenden Kost	en:				
☐ Nein					
Vermitteln Sie Prostituierten eine Zustellar	nschrift an Dritte?				
☐ Ja → Höhe der anfallenden Kost					
Nein					

3. Lärmbelästigung						
Wie	eschützen Sie die unm	ittelbare Nac	hbarschaft Ihres	Betriebes vor unz	zumutbaren Lär	mbelästi-gungen?
4. Feste oder mobile Einrichtungen zur Prostitutionsausübung						
		Einweisung durch wen? (nur Funktion nennen)		Häufigkeit der Sicherheits- überprüfung	Sicherheitsüberprüfung durch wen? (nur Funktion nennen)	
	Art der festen oder nobilen Einrichtung	intern extern			intern	extern
	versichere/Wir versio gefüllt wurde.	chern, dass	das vorstehen	de Formular vol	llständig und	wahrheitsgemäß
Ort, Datum Unterschrift (ggf. mit Stempel)						el)
Anla	agen					
☐ Hausordnung						
	Mustervereinbarung mit Prostituierten					
	Hygieneplan					
	Anzeige der Aufstellung eines Prostitutionsfahrzeuges					
	Anzeige einer Prostitutionsveranstaltung					