



Zulassung

für Veranstalter von landesweit oder lokal verbreiteten privaten Rundfunkprogrammen

Hier: Muster der LMS nach § 49 Abs. 4 SMG

**Muster der LMS nach § 49 Abs. 4 SMG
für die Anzeige einer geplanten Veranstaltung von
landesweit oder lokal verbreiteten
privaten Rundfunkprogrammen**

Name der entgegennehmenden Anstalt

Landesmedienanstalt Saarland, Nell-Breuning-Allee 6, 66115 Saarbrücken

Zutreffendes bitte ankreuzen

I. Programmspezifische Angaben gemäß § 43 SMG

1. Programmart: Hörfunk
 Fernsehen

2. Name des Programms:

3. Verbreitungsgebiet: landesweit
 lokal in _____

4. Programmkategorie: Vollprogramm
 Spartenprogramm

Falls Spartenprogramm,

Inhalt des Spartenprogramms _____

5. Programmdauer: täglich 24-stündig
 sonstige Dauer,
 nämlich _____

6. Angabe des i.S. von § 49 Abs. 2 SMG redaktionell selbst gestalteten Programmanteils
(in %): _____

davon inhaltlich bezogen auf das geplante Verbreitungsgebiet (%): _____

- davon Anteil an Wortbeiträgen (%): _____

7. a) Werden Programmteile übernommen?

ja

nein

Falls nein: Weiter mit Frage 8

Falls ja:

7. b) Übernommen werden:

1. ein Rahmenprogramm eines anderen Veranstalters/eines Dritten

ja

nein

Falls nein: Weiter mit Ziffer 2

Falls ja:

Titel des Rahmenprogramms : _____

Anbieter des Rahmenprogramms: _____

Sitz des Anbieters (bitte genaue Adresse angeben):

Aufsicht über den Anbieter durch (bitte zuständige Landesmedienanstalt oder sonstige Aufsichtsbehörde angeben):

2. sonstige Programmanteile eines anderen Veranstalters/eines Dritten

ja

nein

Falls nein: Weiter mit Frage 8

Falls ja:

Anbieter der Programmanteile: _____

Sitz des Anbieters (bitte genaue Adresse angeben):

Aufsicht über den Anbieter durch (bitte zuständige Landesmedienanstalt oder sonstige Aufsichtsbehörde angeben):

7. c) Existiert eine Vereinbarung i.S. des § 49 Abs. 3 SMG mit einem oder mehreren anderen Rundfunkveranstaltern/ Dritten (Zutreffendes bitte unterstreichen) über die Lieferung eines Rahmenprogramms/ sonstiger Programmteile (Zutreffendes bitte unterstreichen)?

ja

nein

Falls nein: Weiter mit Frage 8

Falls ja:

Sind Sie nach dem Inhalt der Vereinbarung berechtigt, jederzeit auf die Verbreitung der Programzulieferung zu verzichten. Soweit Werbung betroffen ist, gilt dies nach der Vereinbarung nur, soweit diese gegen die einschlägigen Vorschriften des RStV oder andere gesetzliche Vorschriften verstößt:

ja

nein

Falls nein: Weiter mit Frage 8

Falls ja: Bitte fügen Sie die Vereinbarung bei und erläutern Sie, aus welchem Teil der Vereinbarung sich die vorgenannte Berechtigung ergibt.

Hinweis zu Ziffer 8 bis 10:

Sofern bei einer dieser Ziffern „nein“ angekreuzt wird, ist der Antrag unvollständig und kann nicht positiv beschieden werden.

8. Bitte Programmschema nach § 49 Abs. 4 SMG beifügen, das auch Aufschluss gibt über Art und Umfang der vorgesehenen Übernahme von Programmteilen öffentlich-

rechtlicher Rundfunkanstalten/privater Rundfunkveranstalter/Dritter (Zutreffendes bitte unterstreichen) sowie über Art und Umfang der vorgesehenen redaktionell selbst gestalteten Beiträge, einschließlich derjenigen zum Geschehen in dem geplanten Verbreitungsgebiet.
9. a) Wer ist gemäß § 8 Abs. 2 SMG für die Inhalte verantwortliche Person?
(bitte Name und Anschrift der Person angeben)
b) Angaben nach § 9 SMG über die persönlichen Verhältnisse der für die Inhalte verantwortlichen Person
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein verantwortliche Person hat ihren/seinen ständigen Aufenthalt in einem der Mitgliedsstaaten der Europäischen Union
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Verlust der Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein unbeschränkte Geschäftsfähigkeit
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein unbeschränkte gerichtliche Verfolgbarkeit
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anlage: schriftliche Erklärung im Wortlaut zu oben genannten Voraussetzungen mit eigenhändiger Unterschrift
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anlage: Führungszeugnis
10. Angabe des beabsichtigten Sendebeginns
II. Angaben zur Zulassungsfähigkeit
1. Veranstalter ist (bitte Zutreffendes ankreuzen)
<input type="checkbox"/> natürliche Person (weiter mit Angaben zu Ziffer 2)
<input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Personenvereinigung (weiter mit Angaben zu Ziffer 3)
<input type="checkbox"/> juristische Person (weiter mit Angaben zu Ziffer 4)
<input type="checkbox"/> Kirche

<input type="checkbox"/> öffentlich-rechtliche Religions- oder Weltanschauungsgemeinschaft	
2. bei natürlichen Personen:	
Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	
Wohnsitz	
3. bei Vereinen/auf Dauer angelegten Personenvereinigungen	
im Vereinsregister eingetragener Name	
Sitz des Vereins	
Verantwortlicher Vorstand	Zustellungsbevollmächtigter
Liste der Mitglieder <input type="checkbox"/> sind gesondert aufgeführt bzw. in der Anlage angegeben	
Vereinssatzung <input type="checkbox"/> Anlage	
4. bei juristischen Personen	
Name/Firma	
Sitz/Wohnsitz des Rundfunkveranstalters/der Rundfunkveranstalterin	
gesetzlicher Vertreter/Anschrift	

Gesellschaftsvertrag und Registerauszug	
<input type="checkbox"/>	Anlage
III. Angaben über die persönlichen Verhältnisse des Rundfunkveranstalters/der Rundfunkveranstalterin bzw. des gesetzlichen oder satzungsmäßigen Vertreters § 9 SMG	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	verantwortliche Person hat ihren/seinen ständigen Aufenthalt in einem der Mitgliedsstaaten der Europäischen Union
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Verlust der Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	unbeschränkte Geschäftsfähigkeit
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	unbeschränkte gerichtliche Verfolgbarkeit
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anlage: schriftliche Erklärung im Wortlaut zu oben genannten Voraussetzungen mit eigenhändiger Unterschrift
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anlage: Führungszeugnis
IV. Angabe über Ausschlussgründe gemäß § 44 SMG	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mehrheitsbeteiligung von Gebietskörperschaften in der Bundesrepublik Deutschland (§ 53 Haushaltsgrundsätzegesetz)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Veranstalterin/Veranstalter ist Mitglied einer gesetzgebenden Körperschaft, der Bundesregierung oder einer Landesregierung
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Veranstalterin/Veranstalter ist eine politische Partei oder davon abhängiges Unternehmen, Person oder Vereinigung
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Veranstalterin/Veranstalter steht in leitender Stellung in einem Arbeits- oder Dienstverhältnis zu einer juristischen Person des öffentlichen Rechts, dies gilt nicht bei Kirchen und anderen öffentlich-rechtlichen Religions- und Weltanschauungsgemeinschaften
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Veranstalter/Veranstalterin ist Mitglied eines Organs einer öffentlich-rechtlichen Rundfunkanstalt oder steht zu dieser in leitender Stellung in

einem Arbeits- oder Dienstverhältnis

der Veranstalter/Veranstalterin

ja nein hat als Unternehmen mit einer oder mehreren Tageszeitungen im Verbreitungsgebiet eine marktbeherrschende Stellung (§ 22 Gesetz gegen Wettbewerbsbeschränkungen) oder

ja nein hat die Mehrheit der Kapital- oder Stimmrechtsanteile an einem solchen Unternehmen oder

ja nein hat an einem solchen Unternehmen mehr als 1/3 der Kapital- oder Stimmrechtsanteile oder

ja nein hat in anderer Weise wesentlichen Einfluss auf die Programmgestaltung oder

ja nein wirkt an einem solchen Unternehmen in leitender Stellung mit

V. Sicherung der Meinungsvielfalt gemäß §§ 50, 16 SMG bei landesweit oder lokal verbreitetem deutschsprachigem Vollprogramm oder in besonderer Weise meinungsbildendem Spartenprogramm

Vorkehrungen zur Sicherung der Meinungsvielfalt durch

ja nein Programmrichtlinien

ja nein Bildung eines Programmbeirats

Falls ja, Zusammensetzung:

Aufgaben:

Datum

Unterschrift

