

## Marktgemeinde Gratkorn

8101 Gratkorn- Dr. Karl Renner-Straße 47

Telefon: +43 (03124) 22 2 01 – 0

Fax: +43 (03124) 22 2 01 – 529

Mail: [mg.gratkorn@mggratkorn.at](mailto:mg.gratkorn@mggratkorn.at)

## Veranstaltung - Meldung

Die Durchführung einer Veranstaltung in Gastgewerbebetrieben im Rahmen einer gewerberechtl. Betriebsanlagengenehmigung und in bewilligten Veranstaltungsstätten im Rahmen einer Veranstaltungsstättenbewilligung ist **spätestens zwei Wochen** vor Beginn der zuständigen Behörde zu melden.

Bitte beachten Sie: \* Angaben erforderlich i Informationen zum Ausfüllen  Zutreffendes ankreuzen

### 1. Meldung erfolgt gem. § 7 Abs. 1 Z. 1 oder Z. 3 StVAG aufgrund einer rechtswirksamen...

- \*  gewerberechtl. Betriebsanlagengenehmigung nach §§ 74 ff GewO  
 Veranstaltungsstättenbewilligung nach §§ 15 ff StVAG

### Angaben zum Bescheid

Behörde\* \_\_\_\_\_

Geschäftszahl\* \_\_\_\_\_

Bescheiddatum (tt.mm.jjjj) \_\_\_\_\_

### 2. Veranstalterin/Veranstalter

#### Veranstalterin/Veranstalter ist eine natürliche Person i

Familienname\*  Herr /  Frau \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_

i Diesen Block nur ausfüllen, wenn die Veranstalterin/ der Veranstalter eine **natürliche Person** ist.

#### Veranstalterin/Veranstalter ist eine juristische Person i

Firma/Bezeichnung\* \_\_\_\_\_

Rechtsform\* \_\_\_\_\_ Identitätsnummer \* i \_\_\_\_\_

i Diesen Block nur ausfüllen, wenn die Veranstalterin/ der Veranstalter eine juristische Person ist.  
Geben Sie bitte bei **Identitätsnummer** die Firmenbuchnummer, ZVR-Zahl,... bekannt

### Adresse und Kontakte der Veranstalterin/ des Veranstalters

|               |       |                 |       |
|---------------|-------|-----------------|-------|
| Straße*       | _____ | Hausnummer/Tür* | _____ |
| Postleitzahl* | _____ | Ort*            | _____ |
| Telefon       | _____ | Mobil*          | _____ |
| E-Mail*       | _____ | Fax             | _____ |

### Vertretung der Veranstalterin/des Veranstalters **i**

|                                 |                          |  |       |
|---------------------------------|--------------------------|--|-------|
| Vertretung*                     | <input type="checkbox"/> | keine Vertretung   |       |
|                                 | <input type="checkbox"/> | berufsmäßige Parteienvertretung  |       |
|                                 | <input type="checkbox"/> | erteilte Vollmacht (diese dem Antrag beilegen)   |       |
|                                 | <input type="checkbox"/> | zur Vertretung nach außen Befugte bzw. Befugter (für juristische Personen und eingetragene Personengesellschaft) |       |
| Namen/Bezeichnung der Vertreter | _____                    | Geburtsdatum   | _____ |
| Namen/Bezeichnung der Vertreter | _____                    | Geburtsdatum   | _____ |

**i Hinweis:** Wenn die Veranstalterin/der Veranstalter eine **juristische Person** oder **eingetragene Personengesellschaft** ist, ist **jedenfalls** ein **Vertretung** auszuwählen.

Ist die Veranstalterin/ der Veranstalter eine juristische Person, die ihren Sitz im Ausland hat, oder ist die Adresse der Antragstellerin/ des Antragstellers nicht zugleich auch die Zustelladresse, ist die Angabe einer Vertretung im Inland verpflichtet.

### Adresse und Kontakt der Vertretung

|               |       |                 |       |
|---------------|-------|-----------------|-------|
| Straße*       | _____ | Hausnummer/Tür* | _____ |
| Postleitzahl* | _____ | Ort*            | _____ |
| Telefon       | _____ | Mobil*          | _____ |
| E-Mail*       | _____ | Fax             | _____ |

### Beauftragte Person, die bei der Veranstaltung anwesend ist (1)

|   |       |               |       |
|---|-------|---------------|-------|
| Familienname* <input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau | _____ |               |       |
| Vorname*  | _____ | Geburtsdatum* | _____ |
| Telefon   | _____ | Mobil*        | _____ |
| E-Mail*   | _____ | Fax           | _____ |

## **Beauftragte Person, die bei der Veranstaltung anwesend ist (2)**

|  |                     |
|--|---------------------|
| Familiennamen* <input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau _____ |                     |
| Vorname* _____   | Geburtsdatum* _____ |
| Telefon _____  | Mobil* _____        |
| E-Mail* _____  | Fax _____           |

**i** Eine beauftragte Person muss nur dann angegeben werden, wenn die Veranstalterin/der Veranstalter während der Veranstaltung nicht persönlich anwesend sein kann.  
Wenn es mehr als zwei beauftragte Personen gibt, dann führen Sie diese bitte in einer eigenen Beilage an.

## **3. Beschreibung der Veranstaltung**

### **Art und Bezeichnung der Veranstaltung (Veranstaltungstitel bzw. Motto der Veranstaltung)**

|   |
|---|
| * |
|---|

### **Dauer der Veranstaltung**

|   |  |
|---|--|
| <b>Eintägige Veranstaltungen</b>                            |  |
| Datum der Veranstaltung<br>(tt.mm.jjjj) _____               |  |
| Veranstaltungsbeginn<br>(hh:mm) _____                       | Veranstaltungsende<br>(hh:mm) _____          |
| <b>Mehrtägige Veranstaltung</b>                             |  |
| Beginn der Veranstaltung<br>(tt.mm.jjjj) _____              | Ende der Veranstaltung<br>(tt.mm.jjjj) _____ |
| Veranstaltungszeit (hh:mm)<br>Je Kalendertag <b>i</b> _____ |  |

**i** Geben Sie bitte für jeden Kalendertag gesondert an, zu welcher Uhrzeit die Veranstaltung beginnt und wann sie endet.

### **Veranstaltungsablauf **i****

|   |
|---|
| * |
|---|

**i** Geben Sie eine Übersicht über Programmablauf mit Angabe der Uhrzeit (z.B. Beginn der Vorbereitungszeiten, Einlass, Eröffnungskonzert, Ende der Veranstaltung, Abbauarbeiten) an.  
Ist das vorgesehene Formularfeld zu klein, erstellen Sie die Beschreibung des Veranstaltungsablaufes in einem eigenen Dokument und legen Sie dieses diesem Formular bei.  
Bitte, geben Sie auch bekannt, ob offenes Licht oder Feuer, Pyrotechnik, Kochstellen, etc. verwendet werden.

### Verwendete Veranstaltungs(betriebs-)einrichtungen i

| Bezeichnung der Veranstaltungs(betriebs-)einrichtungen | Registernummer |
|--|----------------|
| 1.   |                |
| 2.   |                |
| 3.   |                |
| 4.   |                |

**i Bitte beachten Sie!** Wenn eine Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung noch über keine Registernummer verfügt, dann muss diese vor Durchführung der Veranstaltung registriert werden.

### 4. Veranstaltungsstätte

Bezeichnung und Beschreibung \* i

Gesamtfassungsvermögen \* i

**i Bezeichnung und Beschreibung:** Geben Sie Adresse, Lage und genaue Bezeichnung des Veranstaltungsortes an.

**Gesamtfassungsvermögen:** Geben Sie die maximal zulässige Anzahl von gleichzeitig anwesenden Personen an.

### 5. Teilnehmerinnen/Teilnehmer

Erwartete Gesamtzahl an Personen \* i

Höchstzahl der gleichzeitig anwesenden Personen \*

Erwarteter Personenkreis \* i

Darsteller/Mitwirkende/ \* i  
Organisationspersonal

**i Erwartete Gesamtzahl an Personen:** errechnet, geschätzt aufgrund der Anzahl der aufgelegten Karten, Kartenvorverkauf

**Erwarteter Personalkreis:** z.B. überwiegend Jugendliche, rivalisierende Anhängergruppen, VIP-Gäste

**Darsteller/Mitwirkende/Organisationspersonen:** Geben Sie bitte die Anzahl von Darstellerinnen/Darstellern und sonstigen Mitwirkenden sowie die Anzahl des Organisationspersonals an.

### Beilagen

- \* Schriftliche Zustimmungserklärung der Eigentümer/innen oder der verfügungsberechtigten Person/en der Veranstaltungsstätte, aus der Name und Kontaktdaten diese Person/en hervorgehen.  
 Vollmacht im Falle einer Vertretung

### Erklärung

- Ich erkläre, dass ich eine Bestätigung über die Durchführung der Gebrauchsabnahme durch eine fachkundige Person zu den verwendeten Veranstaltungs(betriebs-)einrichtungen vor Ort bereithalten werde.

### Bestätigung

- Ich bestätige die Kenntnisnahme der Bestimmungen der Veranstaltungssicherheitsverordnung 2014 - VSVO

Datum:

Unterschrift: