

An das  
 Stadtamt Vöcklabruck  
 Veranstaltungsbehörde  
 4840 Vöcklabruck

Bearbeiterin:  
 Arabella Aichhorn  
 Tel 07672 760 216

Eingelangt am
---------------

Gebührenvermerk

(  Zutreffendes bitte ankreuzen)

<b>Veranstaltungsmeldung</b> <b>gem. § 6 des o.Ö. Veranstaltungssicherheitsgesetzes</b> <input type="checkbox"/> Veranstaltung in Gastgewerbebetrieben im Rahmen der gewerberechtlichen Betriebsanlagengenehmigung <input type="checkbox"/> Veranstaltung im Rahmen einer bestehenden Veranstaltungsbewilligung im Tourneeetrieb <input type="checkbox"/> Veranstaltung, die in einer bewilligten Veranstaltungsstätte durchgeführt wird
--

<b>1. Veranstalter:</b>			
Name		Geburtsdatum	
Firmenwortlaut		Firmenbuchnummer	
Vereinsname		Vereinsregisternummer	
Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen		Haus-Nr.	Stiege
		Tür-Nr.	
Land	Postleitzahl	Ortsgemeinde	
e-Mail-Adresse			

Personen, die vom Veranstalter / von der Veranstalterin mit der Durchführung der Veranstaltung beauftragt wurden: (bei juristischen Personen zwingend erforderlich)

Name / Vorname / Titel		Geburtsdatum	
Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen		Haus-Nr.	Stiege
		Tür-Nr.	
Land	Postleitzahl	Ortsgemeinde	
e-Mail-Adresse			

Persönliche Voraussetzungen des Veranstalters / der Veranstalterin oder des/der Durchführungsbeauftragten:

- a) Eigenberchtigung nachgewiesen durch (Amtlicher Lichtbildausweis, Führerschein)  
 b) Bei gewerblichen Veranstaltern:

Ausschlussgründe  nein, durch Strafregisterauszug vom \_\_\_\_\_ nachgewiesen  
 Österr. Staatsbürgerschaft oder Gleichstellung  ja, wegen \_\_\_\_\_

**2. Art und Zeit der Veranstaltung:**

Art und Bezeichnung der Veranstaltung (Veranstaltungstyp bzw. -bezeichnung, z.B. Theater, Rockkonzert, Klavierkonzert, Maturaball, Zeltfest der FF. ...., Fußballturnier, Volkswanderung, Faschingstreiben und dgl.)

Datum: \_\_\_\_\_ Gesamtdauer der Veranstaltung: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Beginn/Ende/Dauer der Veranstaltung (genaue Einlasszeit der Besucher, tatsächlicher Veranstaltungsbeginn und -ende, bei mehrtägigen Veranstaltungen jeweils Beginn und Ende)

Veranstaltungsablauf (genauer Programmablauf – z.B. 18.00 Uhr Zaubershow, 18.30 Uhr Blasorchesterkonzert, 19.30 Uhr Landung von 14 Fallschirmspringern hinter der Bühne, 20.15 Uhr Eintreffen eines Stargasts, usw.)

Musik/Lautstärke (bei Veranstaltungen mit Lärmemissionen Art der Musik, Live-Musik, verstärkt oder unverstärkt, Tonträger – technische Ausführung, ev. Vorgesehene Lärmbegrenzung)

Einsatz von Laser  Ja, Klasse: \_\_\_\_\_  Nein

Sonstige Effekte und Attraktionen (z.B. Lichtshow, Nebel- und Rauchmaschinen, Schaum)

**3. Veranstaltungsstätte:**

Genaue Bezeichnung und Beschreibung der Örtlichkeit oder des Veranstaltungsbereichs; genaue Adresse, Lage, Planunterlagen sowie Zitierung allenfalls vorhandener behördlicher Betriebsanlagen- bzw. Betriebsstättenbescheide (z.B. Open Air auf Festwiese / Gasthaus „.....“, Großer Saal, 1. Stock / Radrennen im Bezirk ..... / von A über B nach C usw.)

Verfügbare Personen (z.B. Eigentümer/in der Veranstaltungsortlichkeit, Pächter/in, Mieter/in)

Name / Vorname / Titel		Geburtsdatum		
Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen		Haus-Nr.	Stiege	Tür-Nr.
Land	Postleitzahl	Ortsgemeinde		
e-Mail-Adresse				

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------

Bei nicht ausreichendem Eintragungsraum bitte entsprechende Ergänzungen auf Zusatzblättern beilegen!

(Die Sicherheitsbehörde/Exekutive wird von der Veranstaltungsbehörde verständigt!)