



VERANSTALTUNGSANMELDUNG

Gemäß § 6 des Tiroler Veranstaltungsgesetzes 2003, LGBl. Nr. 86/2003
in der geltenden Fassung, wird folgende Veranstaltung angemeldet:

1. VERANSTALTUNGSORGANISATOR

Verein/Betrieb: _____

Verantwortlicher (Vor- u. Zuname): _____, Geb.Dat.: _____

Adresse: _____

Tel.Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ e-mail: _____

2. VERANSTALTUNG

Termin (Tag/Datum)	Dauer	Art der Veranstaltung/Bezeichnung

Ort der Veranstaltung (Adresse): _____

Erfolgt die Verwendung einer Betriebsanlage: ja nein

Hinweis:	<i>Gegebenenfalls genaue Angaben über die Art, Lage, Ausgestaltung und das Fassungsvermögen der Betriebsanlage sowie der Nachweis des Verfügungsrechtes darüber; weiters sind die Betriebsanlagengenehmigung oder der letzte Überprüfungsbefund beizuschließen.</i>
-----------------	---

Erwartete Besucher- bzw. Teilnehmeranzahl: _____

Eintritt: ja nein freiwillige Spenden

PROGRAMMABLAUF:

3. VERANSTALTUNGSEINRICHTUNGEN

Sind Straßensperren erforderlich: ja nein

Falls ja – welche/r:

Zeiten	Bereich

Musik: Livemusik Musikanlage

Zelte (Party- oder Festzelt):

Art: _____ Anzahl: _____ Fassungsvermögen _____ Größe _____ m²

Art: _____ Anzahl: _____ Fassungsvermögen _____ Größe _____ m²

Bühne: Anzahl: _____ Größe _____

Sitzplätze: Anzahl: _____ Stehplätze: Anzahl: _____

Ausgabe von Speisen/Getränken: ja nein

Kochstellen (Griller ...): ja nein

Falls ja: Gas Strom

Auf-/Abbau (Tage/Zeiten): _____

Sonstiges: (Laser, offenes Feuer, pyrotechnische Artikel,)

4. SICHERHEITSMASSNAHMEN

HINWEIS:

Bei Veranstaltungen, zu denen mehr als 1000 Besucher oder Teilnehmer gleichzeitig erwartet werden, ist (sind) die Vorlage eines von einer nach den berufsrechtlichen Vorschriften hierzu befugten Person oder Stelle unter Beiziehung der Sicherheitsbehörde und des Trägers des örtlichen Rettungsdienstes erstelltes **sicherheits- und rettungstechnisches Konzept** sowie Angaben über die zur Vermeidung von sonstigen Notfällen oder zur Verhinderung ihrer Auswirkungen vorgesehenen Maßnahmen erforderlich.

Eigener Ordner- und Sicherheitsdienst vorhanden: ja nein

Ordner und Sicherheitsdienst erfolgt durch _____ Anzahl _____

Rettungsdienst erfolgt durch _____

Datum: _____ Unterschrift Verantwortlicher: _____

Gemeinde Scheffau, Dorf 45, 6351 Scheffau am Wilden Kaiser
Tel. 05358/8588, Fax 05358/8588-14, e-mail: gemeinde@scheffau-wilder-kaiser.gv.at