

Gemeinde Karrösten
6463 Karrösten, Dorf 2
Tel.: 05412/66187
E-Mail: gemeinde@karroesten.tirol.gv.at

Veranstaltungsanmeldung

gemäß Tiroler Veranstaltungsgesetz 2003, LGBL. Nr. 86/2003 i. d. g. F.

Art der Veranstaltung:	
Veranstaltungsart:	

Veranstalter:	
Firma (Nachname/Vorname, wenn keine Fa.):	
Adresse	

Verantwortlicher:	
Vorname/ Nachname, Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon- bzw. Handynummer:	
E-Mail Adresse:	

Veranstaltung:	
Beginn der Veranstaltung:	Datum:....., Uhr Einlass:..... Uhr
Ende der Veranstaltung:	Datum:....., Uhr
Veranstaltungsort:	Imst,
Anzahl der zu erwartenden Besucher:	
Eintritt/Festabzeichen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein; wenn Ja, Höhe des Eintritts:
Bewerbung der Veranstaltung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bauliche Maßnahmen:	
Bühne:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein; wenn Ja, Größe X
Zelt(e):	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
sonstige techn. Einrichtung:	
Lautsprecheranlage:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein; wenn Ja, wie viel Watt:.....
Absperrungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gasanlage:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Toilettenanlagen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstiges:	

Verkehrsmaßnahmen:	
Beschränkungen/Umleitungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ausnahme Wochenendfahrverbot:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Absperrungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Begleitung durch Polizei:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sonstige bewilligungspflichtige Maßnahmen:	
Feuerwerk:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Heißluftballon:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hubschrauberflüge:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lautsprecherwerbung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Transparent(e):	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Aufstellungsort(e): _____ _____
Tombola:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Speisen/Getränke:	
Ausgabe von Speisen und Getränken:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (falls Ja selektiert wird, bitte die folgenden Felder ausfüllen)
Gewerberechtlicher Unternehmer: Firma (Nachname/Vorname, wenn keine Fa.):	
Anschrift:	
Telefon- bzw. Handynummer:	
E-Mail-Adresse (falls vorhanden):	

Subveranstalter:	
Bestehen weitere Subveranstalter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (falls Ja selektiert wird, bitte die folgenden Felder ausfüllen)
Subveranstalter Firma (Nachname/Vorname, wenn keine Fa.):	
Anschrift:	
Telefon- bzw. Handynummer:	
E-Mail-Adresse (falls vorhanden):	

Frühere Veranstaltungen nach dem Veranstaltungsgesetz:

Hat bereits eine ähnliche Veranstaltung in der Vergangenheit stattgefunden?

Ja Nein

Beilagen:

- Programmablauf
- Lageplan
- Unterlagen über die vorgesehene Betriebsanlage (zweifach)
- Sicherheits- u. rettungstechnisches Konzept, wenn mehr als 1000 Besucher od. Teilnehmer gleichzeitig erwartet werden.

Karrösten, am

.....
Unterschrift

Bescheinigung

Gemäß § 7 Abs. 1 Tiroler Veranstaltungsgesetz 2003, LGBL. Nr. 86/2003 i.d.g.F. wird die oben angeführte Veranstaltung zur Kenntnis genommen.

GZ- P _____

Karrösten, am.....

Der Bürgermeister

Krabacher Oswald