

Antrag auf Bewilligung – Anmeldung einer Veranstaltung
Nach dem Bgld. Veranstaltungsgesetz

Erhebungsblatt

Antragsteller ist: <input type="checkbox"/> eine einzelne Person <input type="checkbox"/> eine juristische Person/Personengesellschaft
Familienname/Nachname: _____ Vorname: _____
Name der Firma/Vereins: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Detaillierte Beschreibung der Veranstaltung
Name der Veranstaltung: _____
Art der Veranstaltung: _____
Von <i>Wählen Sie ein Datum</i> bis <i>Wählen Sie ein Datum</i>
Uhrzeit von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
Voraussichtliche Zahl der Besucher: <input type="text"/>
Ort der Veranstaltung: <i>Wählen Sie einen Veranstaltungsort</i>
Nachweis einer Veranstaltungsstätte im Sinne des § 12 (z.B. Bewilligungs- und Genehmigungsbescheide): <i>Wählen Sie einen Bescheid</i>
Die Auflagen wurden vollinhaltlich zur Kenntnis genommen.
<input checked="" type="radio"/> Eintritt <input type="radio"/> Spende <input type="radio"/> kein Eintritt/keine Spende
Für die Behörde:
Genehmigung nach § 12 erteilt: <input type="checkbox"/> ja, nach _____ <input type="checkbox"/> nein
Veranstaltungsplakette erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verpflegung
<input type="checkbox"/> Nur kalte Speisen
<input type="checkbox"/> Warme Speisen durch Catering
Catering durch: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Auskochung vor Ort
Auskochung durch: <input type="text"/>



Wichtige Maßnahmen		
<input type="checkbox"/> Bühne	<input type="checkbox"/> Festzelt	<input type="checkbox"/> Absperrungen
<input type="checkbox"/> Gasanlage	<input type="checkbox"/> Toilettenanlage	<input type="checkbox"/> Beschränkungen
<input type="checkbox"/> Begleitung durch Polizei	<input type="checkbox"/> Umleitungen	<input type="checkbox"/> Absperrungen
<input type="checkbox"/> Überschwere/Große Transporte	<input type="checkbox"/> Feuerwerk	<input type="checkbox"/> Lautsprecherwerbung

Musikdarbietung	
<input type="checkbox"/> Durch Musikanlage	
<input type="checkbox"/> Durch Einzelmusiker	Name: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Durch Musikgruppe	Name: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bühne	Anmerkung: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lichtanlage	Anmerkung: <input type="text"/>

Sonstiges

Hornstein, am Datum

Unterschrift Veranstalter

