



GRAFENWÖRTH

Am Südhang des Lebens.



Marktgemeinde Grafenwörth
Mühlplatz 1
3484 Grafenwörth

EINGANGSSTEMPEL

VERANSTALTUNGSMELDUNG

Die Anmeldung folgender Veranstaltung gemäß § 4 Abs. 1 NÖ Veranstaltungsgesetz wird bestätigt:

VERANSTALTUNG

Bezeichnung / Art der Veranstaltung	
Datum der Durchführung + Uhrzeit (Beginn/Ende; Einlass und tatsächlicher Beginn)	
erwartete Gesamtbesucherzahl	Höchstzahl der Besucher, die gleichzeitig anwesend sind
Bezeichnung der Veranstaltungsstätte	
Name und Anschrift des Betriebstätten-Eigentümers	

VERANSTALTER (jur. Person, Verein, Gesellschaften...)

Vereinsname, Firmenwortlaut	ZVR-Nummer des Vereins/Firmenbuchnummer
Sitz des Vereins/Sitz der Gesellschaft	
Telefonnummer/Handynummer	E-Mail

BEFUGTER VERTRETER (zur Vertretung nach außen befugte Person - z.B. bei Vereinen, Gesellschaften ...)

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift	
Telefonnummer/Handynummer	E-Mail

VERANTWORTLICHE ANSPRECHPARTNER VOR ORT (weitere Personen ggf. auf Beiblatt ergänzen)

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift	
Telefonnummer/Handynummer	E-Mail

Der Veranstalter erklärt mit seiner Unterschrift ausdrücklich, dass alle sicherheitsrelevanten bau- und bautechnischen Bestimmungen eingehalten werden.

Ort und Datum

Unterschrift Obfrau/Obmann + SchriftführerIn

Erklärung:

Der Veranstalter erklärt, dass die Veranstaltungsbetriebsstätte für die Durchführung der Veranstaltung geeignet ist. Der Veranstalter ist für die Betriebs- und Nutzungssicherheit der Veranstaltungsbetriebsstätte sowie für die vorschrifts- und ordnungsmäßige Durchführung der Veranstaltung verantwortlich. (Die zivil- und strafrechtliche Verantwortung, sowie die Verantwortlichkeit nach anderen verwaltungsrechtlichen Vorschriften bleiben davon unberührt.) Der Veranstalter erklärt, dass alle sicherheitsrelevanten bau- und bautechnischen Bestimmungen eingehalten werden und dass alle genannten Personen eigenberechtigt und im Sinne des § 12 Abs. 1 Zif. 2 NÖ Veranstaltungsgesetz verlässlich sind.