

(Eingangsstempel)



An die
 Gemeinde Elsbethen
 z.Hd. Fr. Brunbauer
 Pfarrweg 6
 5061 Elsbethen

€ 14,30
 einfache Gebühr ohne
 Ausübung einer
 Erwerbstätigkeit =
 Erzielung von
 Einnahmen

Geschäftszahl:

Ansuchen um Genehmigung bzw. Erweiterung einer Veranstaltungsstätte für folgende Veranstaltung:

(Bezeichnung der Veranstaltung)

Um aufwendige Rückfragen zu vermeiden, wird gebeten, den
 Vordruck vollständig, genau und gut leserlich auszufüllen !

Zutreffendes bitte ankreuzen !

Veranstalter (Verein, Institution, usw.)	Anschrift (Plz, Ort, Strasse)
Verantwortliche(r) für diese Veranstaltung	Anschrift (Plz, Ort, Strasse)
Geboren am / in / Land	Telefon-Nr./Handy:
Ort der Veranstaltung (Veranstaltungsstätte)	Zeitpunkt und Dauer der Veranstaltung am vom bis/ab _____ ev. Ersatztermin _____
Art der Veranstaltung	
Wieviele Personen werden erwartet <input type="checkbox"/> bis zu 100 Personen <input type="checkbox"/> bis zu 200 Personen <input type="checkbox"/> von 200 bis 600 Personen <input type="checkbox"/> mehr als 600 Personen	Wie schätzen Sie die Veranstaltung ein <input type="checkbox"/> örtlich <input type="checkbox"/> überörtlich

Betriebsstättengenehmigung <input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden: Bewilligung vom _____, Zl.: _____ <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">ausgestellt von (Behörde): _____</div>	
Veranstaltungsstättengenehmigung <input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden: Bewilligung vom _____, Zl.: _____ <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">ausgestellt von (Behörde): _____</div>	
Informationen zur Veranstaltung (ev. Plan, Programmablauf): _____	
1. PKW-Abstellplätze sind in ausreichender Zahl vorhanden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anzahl: _____ Ort: _____	
2. Der örtliche Polizeiinspektion wurde bereits informiert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja 3. Die Veranstaltung wird vom Sprengelarzt ärztlich betreut <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja 4. Die Veranstaltung wird vom Roten Kreuz ärztlich betreut <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja 5. Die Feuerwehr Elsbethen wurde bereits informiert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja 6. Ein Ordnerdienst ist vorhanden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Organisation/Firma _____	
7. Es werden Fettbackgeräte bzw. Plattengriller verwendet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja 8. Es sind Toiletanlagen vorhanden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anzahl: _____	
Es kommt eine Zeltanlage <input type="checkbox"/> oder Bühne <input type="checkbox"/> zur Aufstellung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Firma: _____ <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">Überprüfungsbefund bzw. Bewilligung der Zeltanlage vom _____ liegt bei.</div>	
Ich ersuche um Sperrstundenverlängerung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Freitag bis _____ Uhr <input type="checkbox"/> Samstag bis _____ Uhr <input type="checkbox"/> Sonntag bis _____ Uhr <div style="margin-top: 10px;"><u>Hinweis:</u> offizielle Sperrstunden ohne Verlängerung: von 06:00 bis 02:00 Uhr</div>	Art der Musik <input type="checkbox"/> lebende Musik am <input type="checkbox"/> Schallplatten, CD`s, Disco, usw. am _____

Beilagen:

- Überprüfungsbefund bzw. Bewilligung der Zeltanlage*
- Gasanlage*
- Elektro*
- Bühne*
- Bestätigung des Ordnerdienstes*
- Lageplan/Zeltplan
- ev. Zustimmung Grundeigentümer

* Es genügt eine Fotokopie

Ich ersuche höflich um Bewilligung der vorangeführten Veranstaltungsstätte.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)