|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | VERANSTALTUNGSANMELDUNG | Eingangsstempel |
| **Gemeinde****SÖLL** | Gemäß § 6 des Tiroler Veranstaltungsgesetzes 2003, LGBl. Nr. 86/2003in der geltenden Fassung, wird folgende Veranstaltung angemeldet: | Bundesgebühr€ 14.30 entrichtet.Dat.: U.: |

 |  |

|  |
| --- |
| 1. **VERANSTALTUNGSORGANISATOR**
 |

**Verein/Betrieb:**

**Verantwortlicher (Vor- und Zuname): , Geb.Dat.:**

**Adresse:**

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

|  |
| --- |
| 1. **VERANSTALTUNG**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Termin (Tag/Datum)** | **Dauer** | **Art der Veranstaltung/Bezeichnung** |
|   |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |
|  |  |  |

**Ort der Veranstaltung (Adresse):**

**Erfolgt die Verwendung einer Betriebsanlage: ja nein**

|  |  |
| --- | --- |
| Hinweis: | *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.* |

**Erwartete Besucher- bzw. Teilnehmeranzahl:**

**Eintritt: ja nein freiwillige Spenden**

**PROGRAMMABLAUF:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **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, ….)

|  |
| --- |
| 1. **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 hiezu 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 Söll, Dorf 84, 6306 Söll****Tel. 05333/5210, Fax 05333/6241, e-mail: gemeinde@soell.tirol.gv.at** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |