

VERANSTALTUNGSANMELDUNG (natürliche Person)



Nachname	Vorname	Geb.Datum
Familienname (zur Zeit der Geburt)	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Wohnort (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer)		
Telefon	E-Mail-Adresse	
Veranstaltung (Bezeichnung, Art der Veranstaltung, Programmablauf)		
Datum der Veranstaltung	Beginn	Ende
Veranstaltungsort (Ort, Straße, HNr.)		
Unterschrift		
AUFSICHTSPERSON		
Nachname	Vorname	Geb.Datum
Familienname (zur Zeit der Geburt)	Geburtsort	Staatsbürgerschaft
Wohnort (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer)		
Telefon (mobil)	E-Mail-Adresse	
Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!		
Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an das Gemeindeamt Mils, z.H. Herrn Mag. (FH) Weberberger, Unterdorf 4, 6068 Mils; Fax: 05223/56570-33; t.weberberger@mils.tirol.gv.at .		

ANGABEN ZUR VERANSTALTUNG			
Anzahl der erwarteten Besucher/Teilnehmer		Anzahl der max. möglichen Besucher/Teilnehmer	
Eintritt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Freiw. Spenden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Freier Eintritt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tanz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Livemusik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mech. Musik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja: max. Dezibelanzahl:		Wenn ja: max. Dezibelanzahl:	
Betriebsanlage?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einsatz von Laser	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Beschreibung:			
Offenes Feuer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Pyrotechn. Artikel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dekorationsmaterial	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> B1 (schwer brennbar)	
		<input type="checkbox"/> Q1 (schwach qualmend)	
		<input type="checkbox"/> TR1 (nicht brennend abtropfend)	
Bühne	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Größe:	
Zelte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Größe:	
Partyzelte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl:	Größe:
Anzahl der Sitzplätze:		Anzahl der Stehplätze:	
Ausgabe Speisen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausgabe Getränke	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gasbetrieb	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Elektrobetrieb	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Biertischgarnituren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl:	
Eigener Ordnerdienst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl:	
Ordnerdienst der Firma:			
Anzahl:			
Sanitätsdienst durch:			
Anzahl			
Sonstiges:			

HINWEISE:

Anmeldefristen:

Bis 1.000 Besucher/Teilnehmer: spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn

Über 1.000 Besucher/Teilnehmer: spätestens 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn

Sicherheit:

Bei Veranstaltungen, zu denen mehr als 1.500 Besucher oder Teilnehmer gleichzeitig erwartet werden, ist der Anmeldung ein sicherheits- und rettungstechnisches Konzept anzuschließen. Dieses Konzept hat darzulegen, welche sicherheitstechnischen und rettungstechnischen Maßnahmen getroffen werden, weiters ob ein Ordnerdienst eingesetzt wird und welche Maßnahmen zur Vermeidung von Notfällen und zur Verminderung ihrer Auswirkungen ergriffen werden. Zudem ist vom Veranstalter eine schriftliche Stellungnahme des Trägers des Rettungsdienstes und der örtlichen Feuerwehr vorzulegen.

Beilagen:

Bestuhlungs- und Aufbauplan (bei Veranstaltungen in geschlossenen Räumen mit entsprechenden Aufbauten für die Veranstaltung)

Maßstäblicher Lageplan mit allen Aufbauten (bei Veranstaltungen im Freien)

Sicherheits- und rettungstechnisches Konzept (bei Veranstaltungen, zu welchen mehr als 1.500 Besucher gleichzeitig erwartet werden)

Unterlagen über vorgesehene Betriebsanlage in zweifacher Ausfertigung