

# VERANSTALTUNGSMELDUNG

gemäß § 6 Abs. 1 Z. 1 und 2 Oö. Veranstaltungssicherheitsgesetz



LAND

OBERÖSTERREICH

## IKD/E-12

### Stadt/Markt/Gemeindeamt

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

### Art (Bezeichnung und Beschreibung) der Veranstaltung:

Art (Bezeichnung und Beschreibung der Veranstaltung) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Veranstaltungsdatum und -dauer \_\_\_\_\_ Erwartete Besucheranzahl \_\_\_\_\_  
Einschätzbares Gefahrenpotential:  gering  
 erhöht, wegen \_\_\_\_\_

### Veranstalterin/Veranstalter und gegebenenfalls durchführungsbeauftragte Person:

(eigenberechtigte natürliche Personen)

Name	Geb.-Dat.
Anschrift	PLZ _____ Ort _____
	Straße _____ Nr. _____
	Telefon _____ Fax _____
	E-Mail _____

### Veranstaltungsverantwortliche Person:

(bei juristischen Personen die für die Durchführung der Veranstaltung verantwortliche, eigenberechtigte, natürliche Person)

Name	Geb.-Dat.
Anschrift	PLZ _____ Ort _____
	Straße _____ Nr. _____
	Telefon _____ Fax _____
	E-Mail _____

## Veranstaltungsstätte:

Bezeichnung	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____
	Straße _____ Nr. _____
Daten der Veranstaltungsstättenbewilligung _____	
_____	

## Erklärung:

Ich erkläre als Veranstalter(in) bzw. Durchführungsbeauftragte(r), dass ich bei dieser Veranstaltung alle erforderlichen Vorkehrungen im Sinne des Oö. Veranstaltungssicherheitsgesetzes treffen werde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Meldungsleger/in