

Eingangsstempel

## Veranstaltung - Meldung

Die Durchführung einer Veranstaltung in Gastgewerbebetrieben im Rahmen einer gewerberechtl. Betriebsanlagengenehmigung und in bewilligten Veranstaltungsstätten im Rahmen einer Veranstaltungsstättenbewilligung ist **spätestens zwei Wochen** vor Beginn der zuständigen Behörde zu melden.

Bitte beachten Sie: \* Angabe erforderlich    i Information zum Ausfüllen     Zutreffendes ankreuzen

### 1. Meldung erfolgt gem. § 7 Abs. 1 Z. 1 oder Z. 3 StVAG aufgrund einer rechtswirksamen ...

\*  gewerberechtl. Betriebsanlagengenehmigung nach §§ 74 ff GewO     Veranstaltungsstättenbewilligung nach §§ 15 ff StVAG

### Angaben zum Bescheid

Behörde *	Stadt Graz Baupolizei, Europaplatz 20, 8020 Graz		
Geschäftszahl *	A10/3-C-35779/2002-5	Bescheiddatum (tt.mm.jjjj) *	22.9.2003

### 2. Veranstalter/Veranstalter

#### Veranstalterin/Veranstalter ist eine natürliche Person    i

Familienname *			
Vorname *		Geburtsdatum *	

i Diesen Block nur ausfüllen, wenn die Veranstalterin/der Veranstalter eine **natürliche Person** ist.

#### Veranstalterin/Veranstalter ist eine juristische Person    i

Firma/Bezeichnung *			
Rechtsform *		Identitätsnummer * i	

i Diesen Block nur ausfüllen, wenn die Veranstalterin/der Veranstalter eine juristische Person ist.  
Geben Sie bitte bei **Identitätsnummer** die Firmenbuchnummer, ZVR-Zahl, ... bekannt

### Adresse und Kontakte der Veranstalterin/des Veranstalters

Straße *	<input type="text"/>	Hausnummer/Tür *	<input type="text"/>
Postleitzahl *	<input type="text"/>	Ort *	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil *	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

### Vertretung der Veranstalterin/des Veranstalters **i**

Vertretung *	<input type="checkbox"/> keine Vertretung <input type="checkbox"/> berufsmäßige Parteienvertretung <input type="checkbox"/> erteilte Vollmacht (diese dem Antrag beilegen) <input type="checkbox"/> zur Vertretung nach außen Befugte bzw. Befugter (für juristische Personen und eingetragene Personengesellschaften)		
Name/Bezeichnung der Vertretung	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>

**Hinweis:** Wenn die Veranstalterin/der Veranstalter eine **juristische Person** oder **eingetragene Personengesellschaft** ist, ist **jedenfalls eine Vertretung** auszuwählen.

**i** Ist die Veranstalterin/der Veranstalter eine juristische Person, die ihren Sitz im Ausland hat, oder ist die Adresse der Antragstellerin/des Antragstellers nicht zugleich auch die Zustelladresse, ist die Angabe einer Vertretung im Inland verpflichtend.

### Adresse und Kontakte der Vertretung

Straße *	<input type="text"/>	Hausnummer/Tür *	<input type="text"/>
Postleitzahl *	<input type="text"/>	Ort *	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil *	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

### Beauftragte Person, die bei der Veranstaltung anwesend ist (1)

Familienname *	<input type="text"/>		
Vorname *	<input type="text"/>	Geburtsdatum *	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil *	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

### Beauftragte Person, die bei der Veranstaltung anwesend ist (2) **i**

Familienname *	<input type="text"/>		
Vorname *	<input type="text"/>	Geburtsdatum *	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil *	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

**i** Eine beauftragte Person muss nur dann angegeben werden, wenn die Veranstalterin/der Veranstalter während der Veranstaltung nicht persönlich anwesend sein kann.

Wenn es weitere beauftragte Personen gibt, dann führen Sie diese bitte in einer eigenen Beilage an.

### 3. Beschreibung der Veranstaltung

---

#### Art und Bezeichnung der Veranstaltung (Veranstaltungstitel bzw. Motto der Veranstaltung)

*	
---	--

#### Dauer der Veranstaltung

<b>Eintägige Veranstaltung</b>			
Datum der Veranstaltung (tt.mm.jjjj)			
Veranstaltungsbeginn (hh:mm)		Veranstaltungsende (hh:mm)	
<b>Mehrtägige Veranstaltung</b>			
Beginn der Veranstaltung (tt.mm.jjjj)		Ende der Veranstaltung (tt.mm.jjjj)	
Veranstaltungszeit (hh:mm) je Kalendertag	<b>i</b>		

**i** Geben Sie bitte für jeden Kalendertag gesondert an, zu welcher Uhrzeit die Veranstaltung beginnt und wann sie endet.

#### Veranstaltungsablauf **i**

*	
---	--

Geben Sie eine Übersicht über Programmablauf mit Angabe der Uhrzeit (z.B. Beginn der Vorbereitungszeiten, Einlass, Eröffnungskonzert, Ende der Veranstaltung, Abbauarbeiten) an.

**i** Ist das vorgesehene Formularfeld zu klein, erstellen Sie die Beschreibung des Veranstaltungsablaufes in einem eigenen Dokument und legen Sie diese diesem Formular bei.

### 4. Veranstaltungsstätte

---

Bezeichnung und Beschreibung * i	Seifenfabrik Veranstaltungszentrum, Angergasse 41-43, 8010 Graz Bereich Erdgeschoß
Gesamtfassungsvermögen * i	1800

- i** **Bezeichnung und Beschreibung:** Geben Sie Adresse, Lage und genaue Bezeichnung des Veranstaltungsortes an.  
**Gesamtfassungsvermögen:** Geben Sie die maximal zulässige Anzahl von gleichzeitig anwesenden Personen an.

### 5. Teilnehmerinnen/Teilnehmer

Erwartete Gesamtanzahl an Personen * i	_____	Höchstzahl der gleichzeitig anwesenden Personen *	_____
Erwarteter Personenkreis * i	_____		
DarstellerInnen / Mitwirkende / Organisationspersonal * i	_____		

- Erwartete Gesamtanzahl an Personen:** errechnet, geschätzt aufgrund der Anzahl der aufgelegten Karten, Kartenvorverkauf  
**i** **Erwarteter Personenkreis:** z.B. überwiegend Jugendliche, rivalisierende Anhängergruppen, VIP-Gäste  
**DarstellerInnen / Mitwirkende / Organisationspersonal:** Geben Sie bitte die Anzahl von Darstellerinnen/Darstellern und sonstigen Mitwirkenden sowie die Anzahl des Organisationspersonals an.

### Beilagen

<input checked="" type="checkbox"/> *	Schriftliche Zustimmungserklärung der Eigentümer/innen oder der verfügungsberechtigten Person/en der Veranstaltungsstätte, aus der Name und Kontaktdaten dieser Person/en hervorgehen.
<input type="checkbox"/>	Vollmacht im Fall einer Vertretung