**Anmeldung/Antrag**

**zur Durchführung einer Veranstaltung**

gemäß §§12 ff und 16 ff Salzburger Veranstaltungsgesetz 1997 – VAG 1997

**An die**

**Gemeinde Dienten am Hochkönig**

**Dorf 22**

**5652 Dienten am Hochkönig**

1. **Veranstalter/Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname | Familienname |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeb. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeb. |
| Geburtsdatum | Telefon |
| Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzuge. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeb |
| Staatsbürgerschaft | Beruf |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeb. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugebe |
| Firmenwortlaut/Vereinsname | Fax |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeb | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugebe |
| Anschrift | E-Mail |
| 5652 Dienten am Hochkönig | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzuge. |

**Verantwortliche Person des Veranstalters vor Ort und Erreichbarkeit**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Familienname | Mobiltelefon/Telefon |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeb | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzuge. |

**II. Art und Zeit der Veranstaltung**

|  |
| --- |
| Art und Bezeichnung der Veranstaltung: (Veranstaltungstitel bzw. Motto der Veranstaltung – zB. Saisonabschlussball, Sportlerball, Open Air Fest, Umzug, Vortrag, Konzert, …) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum |
| Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Beginn und Ende sowie Dauer der Veranstaltung |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Eintritt |
| [ ]  nein [ ]  ja |
| Detaillierter Programmablauf (zB. 18.30 Uhr Aufmarsch, 19.00 Uhr Preisverleihung, 21.00 Uhr Tombola Verlosung, …) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Betriebstechnische Einrichtungen (zB. Musikanlage, Zelt, Karusell, …) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Musik/Lautstärke (bei Veranstaltungen mit Lärmemissionen Art der Musik, Livemusik, verstärkt oder unverstärkt, Tonträger – technische Ausrüstung, vorgesehene Lärmbegrenzung) |
|   |
| Einsatz von Laser  |
| [ ]  nein [ ]  ja  |
| Sonstige Effekte oder Attraktionen (zB. Lichtshow, Nebel- und Rauchmaschinen, Schaumparty, …) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Aufrechte Haftpflichtversicherung  |
| [ ]  nein [ ]  ja, für welches Risiko, in welcher Höhe  |

**III. Besucher/Teilnehmer**

|  |
| --- |
| Erwartete Besucher- bzw. Teilnehmeranzahl (errechnete oder geschätzte Zuschauerzahl – zB. Aus Erfahrungen von früheren Veranstaltungen, Anzahl der aufgelegten Karten, Kartenvorverkauf oder dgl., …) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl der Darsteller, sonstige Mitwirkende und des Organisationspersonales.  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**IV. Veranstaltungsort**

|  |
| --- |
| Genaue Bezeichnung und Beschreibung der Örtlichkeit oder des Veranstaltungsgebietes; genaue Adresse, Lage, Planunterlagen sowie Zitierung allenfalls vorhandener behördlicher Betriebsanlagen- bzw Veranstaltungsstättenbescheide  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verfügungsberechtigte Personen vor Ort (zB. Eigentümer der Veranstaltungsörtlichkeit, Pächter, Mieter, Verfügungsberechtigter über die Veranstaltungsstätte) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sensible Bauten und Einrichtungen, besondere Gefahrenstellen (Gebäudebeschaffenheit, Stadel, Almhütte, …; Anzahl der Veranstaltungsebenen – Erdgeschoss, Keller- und Obergeschosse, Zu- und Ausgänge, Stiegen – Anzahl und Breite, Liftanlagen) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Max. Fassungskapazität der Veranstaltungsörtlichkeit (mögliche gleichzeitig anwesende Personen unter Zugrundelegung von vorhandenen behördlichen Benützungsbewilligungen oder Erfahrungswerte)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorhandene Einfriedungen (frei zugänglich oder durch Absperrungen gesichert) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Einlasssituation (Anzahl der Eingänge, Eingangskontrollen, Kartenverkauf, Drehkreuze) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**V. Verkehrssituation**

|  |
| --- |
| Parkplätze (für Besucher, Teilnehmer, Mitwirkende) – Organisationspersonal (Anzahl der Stellflächen, Vorkehrungen für Menschen mit Behinderungen – insbesondere Rollstuhlfahrer, Ordnerdienst bei den Parkplatzzufahrten und Parkflächen |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verkehrslage der konkreten Veranstaltungsstätte (Zugang/Zufahrt von der Straße, Shuttledienst, über Wiese, öffentliche Verkehrsmittel) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorgesehene Fahrverbote, Parkverbote und dgl. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**VI. Vorhandene bzw. vorgesehene Sicherheitseinrichtungen bzw. Sicherheitsvorkehrungen**

|  |
| --- |
| Fluchtwegbeschreibung (Anzahl der Fluchtwege, Lage der Fluchtwege, Fluchtweglängen, Art und Breite und Aufschlagrichtung von Notausgangstüren, Beschilderungen, Not- und Sicherheitsbeleuchtung und dgl.) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stromversorgung durch: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Notstromversorgung [ ]  ja, durch Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. [ ]  nein  |
| Ordner- und Sicherheitsdienst vorhanden[ ]  ja (Aufgabe, Stärke, Art, Kennzeichung) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeb.[ ] neinErreichbarkeit des LeitersKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzug. | [ ] Veranstaltungspersonal Stärke [ ] Security Stärke [ ] Überwachung durch Organe d. öffentl. Aufsicht (Polizei oder sonstige)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzug. |
| Kommunikations- und Alarmierungseinrichtungen extern/intern (zB. Festnetz, Handy, Funk, Lautsprecher, Megaphon, Direktruf zu den Einsatzorganisationen)Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**VII. Standorte und Einrichtungen der Einsatzorganisationen**

|  |
| --- |
| Zufahrtswege und Standplätze von Einsatzfahrzeugen der Feuerwehr, Exekutive, Rettungsdienst, Hubschrauberlandeplatz (Ort und Anzahl der Stellflächen für Einsatzfahrzeuge, Leitstelle für Exekutive, Feuerwehr und Rettungsdienst) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorhandene und für die Veranstaltung speziell eingerichtete Erste-Hilfe-Stellen wie Erste Hilfe Raum, Notarzt, Sanitätspersonal usw. (vom Veranstalter vorgesehene eigene Organisation |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**VIII. Brandschutz**

|  |
| --- |
| Wird offenes Licht und Feuer verwendet |
| [ ] nein [ ]  ja, Beschreibung (Kerzen, Fackeln, Lagerfeuer, Feuerspucker, offene Heizstellen, Rauchverbot) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige brandgefährliche Umstände (Beschreibung) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Werden pyrotechnische Artikel oder Effekte (Feuerwerk) eingesetzt |
| [ ]  nein [ ]  ja, Beschreibung |
| Kochstellen (zB. Gas, Griller, elektrische Geräte) |
| [ ]  nein [ ]  ja (Beschreibung) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorhandene brandschutztechnische Einrichtungen (zB. Sprinkleranlage, Rauch- und Wärmeabzugsanlagen, Brandmeldeanlagen, tragbare Feuerlöscher, Wandhydranten, …,) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Organisatorischer Brandschutz (Brandschutzplan, Brandalarmplan, Brandschutzbeauftragter, Art und Stärke der Brandsicherheitswache, ausgebildete Personengruppe in Erster und/oder Erweiterter Löschhilfe) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**IX. Ausstattung**

|  |
| --- |
| Wird eine Bühne verwendet [ ]  nein [ ]  ja |
| Beschreibung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl der Sitz- und Stehplätze/Art der Sitzplätze (Tische, Bänke, Sesseln, Brauereugarnituren, Stehplatzbereiche, Sitzplatzanordnung) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dekoration vorgesehen |
| [ ]  nein [ ]  ja, Beschreibung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Weitere Ausstattungen |
| [ ]  nein [ ]  ja, Beschreibung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**X. Beschreibung der Sanitäranlagen und Hygieneausstattung**

|  |
| --- |
| Art, Anzahl und Standorte der Toilettenanlagen |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Art der Fäkalienentsorgung |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**XI. Beheizung**

|  |
| --- |
| Art (zB. Zentralheizung, Fernwärme, Einzelfeuerstätten, Heizkanone) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Energieträger (zB. Gas, Heizöl, elektrische Energie, etc.) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**XII. Ausgabe von Speisen und Getränken**

|  |
| --- |
| [ ]  nein [ ]  ja |
| Welche Speisen und (alkoholische) Getränke, in welchen Gebinden (insbesondere Alkohol, Einweg- oder Mehrweggeschirr, Art der Reinigung, Gläser, …,) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gastgewerbekonzession:[ ]  nein  [ ]  ja, Name Konzessionsinhaber: Klicken oder tippen Sie hier, um Text ei  |

**XIII. Abfallsammlung und -beseitigung**

|  |
| --- |
| (zB. Anzahl und Aufstellungsort der Abfallbehälter im Veranstaltungsareal, Container -Entsorgung durch) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**XIV. Pläne/Skizzen, Atteste, Abnahmebefunde,**

**Bescheinigungen, Nachweise**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Datum und Unterschrift