

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