



An die
zuständige Behörde

--	--

Eingangsstempel

Kleinveranstaltung - Meldung

Die Durchführung einer Kleinveranstaltung ist **spätestens zwei Wochen** vor Beginn der zuständigen Behörde mit diesem Formular zu melden (§ 7 Abs.1 Z. 4 StVAG).

Eine Kleinveranstaltung liegt insbesondere vor, wenn

- nicht mehr als 300 Personen erwartet werden,
- keine Gefährdung der Teilnehmerinnen/Teilnehmer oder unbeteiligter Personen zu erwarten ist,
- die Veranstaltungszeit zwischen 8.00 und 23.00 Uhr oder in Gastgewerbebetrieben innerhalb der gewerberechtlich zulässigen Betriebszeiten liegt und
- die Veranstaltung nicht mehr als drei Veranstaltungstage dauert.

Bitte beachten Sie:	* Angabe erforderlich	i Information zum Ausfüllen	<input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes ankreuzen
---------------------	-----------------------	-----------------------------	--

1. Veranstalterin/Veranstalter

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

Familiename *	<input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau		
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 *			Hausnummer/Tür *	
Postleitzahl *	Ort *			
Mobil *	Telefon			
E-Mail *	Fax			

Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde orts signiert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: <https://as.stmk.gv.at>

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	_____		Geburtsdatum _____
Name/Bezeichnung der Vertretung	_____		Geburtsdatum _____

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 *	_____		Hausnummer/Tür *	_____
Postleitzahl *	_____	Ort *	_____	
Mobil *	_____	Telefon	_____	
E-Mail *	_____	Fax	_____	

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

Familienname *	<input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau		
Vorname *	_____	Geburtsdatum *	_____
Mobil *	_____		
E-Mail *	_____	Fax	_____

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

Familienname *	<input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau		
Vorname *	_____	Geburtsdatum *	_____
Mobil *	_____		
E-Mail *	_____	Fax	_____

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

Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtsigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: <https://as.stmk.gv.at>

2. Beschreibung der Veranstaltung

Art und Bezeichnung der Veranstaltung (Veranstaltungstitel bzw. Motto der Veranstaltung) **i**

*	
----------	--

i Geben Sie bitte außerdem an, w arum keine Gefährdung der Teilnehmerinnen/Teilnehmer oder unbeteiligter Personen zu erw arten ist.

Dauer der Veranstaltung

Eintägige Veranstaltung				Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtsigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: https://as.stmk.gv.at
Datum der Veranstaltung (tt.mm.jjjj)				
Veranstaltungsbeginn (hh:mm)		Veranstaltungsende (hh:mm)		
Mehrtägige Veranstaltung				Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtsigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: https://as.stmk.gv.at
Beginn der Veranstaltung (tt.mm.jjjj)				
Veranstaltungszeit (hh:mm) je Kalendertag	i	Ende der Veranstaltung (tt.mm.jjjj)		

i Geben Sie bitte für jeden Kalendertag gesondert an, zu w elcher Uhrzeit die Veranstaltung beginnt und w ann sie endet.

Veranstaltungsablauf **i**

*	
----------	--

Geben Sie hier bitte 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 dem Formular bei.

3. Beschreibung der Veranstaltungsstätte

Veranstaltungsstätte

Bezeichnung und Beschreibung * i	
Gesamtfassungsvermögen * i	

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

4. Veranstaltungsbetriebs-einrichtungen

Verwendete Veranstaltungsbetriebs-einrichtungen **i**

Bezeichnung der Veranstaltungsbetriebs-einrichtung	Registernummer
1.	
2.	
3.	
4.	

- i** **Bitte beachten Sie!** Wenn eine Veranstaltungsbetriebs-einrichtung noch über keine Registernummer verfügt, dann muss diese vor Durchführung der Veranstaltung registriert werden.

Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtsigniert. Hinweis zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: <https://ass.sachsen-anhalt.de>

5. Teilnehmerinnen/Teilnehmer

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

- 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
i **Darsteller/Mitwirkende/Organisationspersonal:** Geben Sie bitte die Anzahl von Darstellerinnen/Darstellern und sonstigen Mitwirkenden sowie die Anzahl des Organisationspersonals an.

Beilagen

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

Erklärung

<input type="checkbox"/> *	<p>Ich erkläre, dass ich folgende Unterlagen (soweit erforderlich) vor Ort bei der Veranstaltung bereithalten werde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atteste bzw. Abnahmebefunde <ul style="list-style-type: none"> ○ zu den verwendeten maschinellen Anlagen ○ zu den mit Flüssiggas betriebenen Anlagen ○ zur Heizungsanlage ○ zur Lüftungsanlage ○ zur verwendeten elektrischen Energieversorgung und zu den verwendeten elektrischen Anlagen • Bestätigung über die Durchführung der Gebrauchsabnahme durch eine fachkundige Person zu den verwendeten Veranstaltungsbetriebs-einrichtungen
-----------------------------------	--

Bestätigung

<input type="checkbox"/> *	Ich bestätige die Kenntnisnahme der Bestimmungen der Veranstaltungssicherheitsverordnung 2014 – VSVO.
-----------------------------------	---

Hinweis: Sie können Ihre Daten gesichert mit einem Online-Formular übertragen: [Link zum Online-Formular](#)

- Ich wünsche eine **Übermittlung** des Bescheides **per E-Mail**.
(wenn Sie dieses Feld nicht ankreuzen wird Ihnen der Bescheid **per Post** übermittelt).

Datum, Unterschrift