



Formular

Anmeldung einer Veranstaltung

Hinweis: Allgemeines

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit verzichtet die Stadtgemeinde Klosterneuburg generell auf eine geschlechtsspezifische Differenzierung. Personenbezogene Ausdrücke umfassen daher jedes Geschlecht gleichermaßen.



Information zur Angabe des Geburtsdatums:

Die Angabe des Geburtsdatums dient dazu, eine allfällige ZMR Abfrage durchzuführen, um die eindeutige Identifizierung dieser Person vornehmen zu können.

Information zur Angabe der Staatsbürgerschaft:

Die Angabe der Staatsbürgerschaft ist als Information laut dem NÖ Veranstaltungsgesetz erforderlich.

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Angaben: Juristische Person, Personengemeinschaft, Verein / Natürliche Person

Zutreffendes bitte auswählen: *



- Juristische Person, Personengemeinschaft, Verein
 Natürliche Person

Kontaktdaten: Natürliche Person

| | |
|--|-----------------------|
| Anrede * | Titel |
| <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angaben | |
| Vorname: * | Nachname: * |
| Straße: * | Hausnr.: * |
| PLZ: * | Ort: * |
| Geburtsdatum * | Staatsbürgerschaft: * |
| Telefonnr.: * | E-Mail: * |

Kontaktdaten: Juristische Person, Personengemeinschaft, Verein

| | |
|-----------|------------|
| Name: * | |
| Straße: * | Hausnr.: * |
| PLZ: * | Ort: * |

| Daten des Geschäftsführers bzw. Obmannes | |
|--|---|
| Anrede * <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angaben | Titel |
| Vorname: * | Nachname: * |
| Straße: * | Hausnr.: * |
| PLZ: * | Ort: * |
| Geburtsdatum: *  | Staatsbürgerschaft: *  |
| Telefonnr.: * | E-Mail: * |

Kontaktdaten: Verantwortliche Person, die während der Veranstaltung anwesend und für die Durchführung verantwortlich ist

| | |
|--|-------------|
| Anrede * <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angaben | Titel |
| Vorname: * | Nachname: * |
| Straße: * | Hausnr.: * |
| PLZ: * | Ort: * |
| Telefonnr.: * | E-Mail: * |

Zeitraum der Veranstaltung

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Tag der Veranstaltung: * | Uhrzeit von - bis: |
| Tag der Veranstaltung: * | Uhrzeit von - bis: |
| Tag der Veranstaltung: * | Uhrzeit von - bis: |

Angaben zur Veranstaltung

| | |
|--|-----------------------------|
| Ort der Veranstaltung (Lokalbezeichnung, Anschrift): * | |
| Eigentümer des Veranstaltungsortes, Arealname und Anschrift: * | |
| Lageplan liegt bei * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Eintrittspreis(e) in EUR: * |
| Art der Veranstaltung (zB Konzert, Theater, usw.): * | |
| Bezeichnung der Veranstaltung (zB Frühjahrskonzert, Sommernachtsball usw.): * | |
| Werden Speisen und Getränke ausgegeben? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Kochstellen? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

| | |
|---|--|
| Wenn ja, welche: (zB: Gas, elektrische Energie, Griller usw.) * | |
| Betriebstechnische Einrichtungen: * | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, welche: (zB: Musikanlage, Karussell, Zelt, Bühne, usw.) * | |
| Musik: * | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, welche: * | |
| <input type="checkbox"/> Live Musik verstärkt | |
| <input type="checkbox"/> Live Musik unverstärkt | |
| <input type="checkbox"/> Tonträger | |
| Sonstige Effekte und Attraktionen: * | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, welche: (zB: Lichtshow, Schaumparty, Nebel- und Rauchmaschinen usw.) * | |
| Besteht eine aufrechte Haftpflichtversicherung: * | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, für welches Risiko und in welcher Höhe: * | |
| Gemäß § 5 Abs. 10 NÖ Veranstaltungsgesetz hat die Anmeldung bei Veranstaltungen, bei denen die Höchstzahl der Besucher, die gleichzeitig die Veranstaltung besuchen können, die Zahl 500 übersteigt und bei Veranstaltungen, bei denen im besonderen Maße die Gefahr von Unfällen gegeben ist, wie z.B. bei der Verwendung von technischen Geräten, wie Schaukeln, Rutschbahnen, Autodromen etc., oder Motorsportveranstaltungen, den Nachweis des Bestehens einer ausreichenden Haftpflichtversicherung zu enthalten. | |
| Wird im Zuge der Veranstaltung eine öffentliche Verkehrsfläche in Anspruch genommen? * | um Bewilligung nach der StVO * <input type="checkbox"/> wurde bereits angesucht <input type="checkbox"/> wird noch angesucht |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Werden zur Ankündigung der Veranstaltung Ankündigungstafeln aufgestellt? (Falls ja, ist um Gebrauchserlaubnis anzusuchen) * | Gibt es für den Veranstaltungsort einen aufrechten Veranstaltungsbetriebstättengenehmigungsbescheid? * |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Genehmigungsbehörde: | |
| Datum des Genehmigungsbescheides: | Geschäftszahl des Genehmigungsbescheides: |
| Hinweis: Es dürfen für die Abhaltung von Veranstaltungen nur solche Veranstaltungsbetriebstätten (Räume, Plätze, Anlagen, Einrichtungen u. dgl.) verwendet werden, die für die jeweilige Art der Veranstaltung von der Behörde genehmigt sind. | |
| Erwartete Besucherzahl: * | Höchstanzahl der Besucher, die gleichzeitig die Veranstaltung besuchen dürfen (lt. Genehmigungsbescheid): * |
| Ist ein Ordnungs- und Sicherheitsdienst vorhanden? * | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Wenn ja, Aufgaben, Stärke, Art, Kennzeichnung: * | |
| Gibt es Zufahrts- und Abfahrtsmöglichkeiten: * | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt es ausreichend Parkmöglichkeiten: * | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ist die Wasserversorgung sichergestellt: * | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist die Abwasserbeseitigung sichergestellt: * | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist die Abfallentsorgung sichergestellt: * | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind sanitäre Anlagen vorhanden: * | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, Beschreibung der Sanitäreanlagen (Art, Anzahl und Aufstellungsort): * | | |
| Wird offenes Licht und Feuer verwendet: * | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, Beschreibung: | | |
| Gibt es Brandschutzvorkehrungen: * | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, welche: * | | |
| Art der Beheizung: * | | |

Nachweise für Veranstaltung: *

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Pläne/Skizzen, Atteste, Abnahmebefunde, Bescheinigungen, Nachweise: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|---|-----------------------------|-------------------------------|

Hinweis:

- Übersichtsplan/Skizzen: Darstellung der Flächen, auf denen die Veranstaltung stattfindet.
- Gebüdeskizze bei Veranstaltungen in geschlossenen Räumen unter Einbeziehung der Publikumsbereiche, Zu- und Abgänge, Verkehrs- und Fluchtwege, sämtlicher technischer Einrichtungen und Aufbauten, Absperr- und Sicherheitseinrichtungen, Situierung der WC-Anlagen, Garderoben
- Atteste über das Brandverhalten bestimmter Gegenstände
- Statische Nachweise über z.B. Zeltanlage, Bühnenaufbau, Tribünen, usw.

Veranstaltungskonzepte:

Sollten nicht alle angeführten Konzepte vorgelegt werden, muss eine schriftliche Erklärung inklusive Unterschrift sowie eine Kopie des amtlichen Lichtbildausweises des Veranstalters vorgelegt werden, dass keine zusätzlichen Maßnahmen zur Gewährleistung eines störungsfreien Ablaufs der Veranstaltung erforderlich sind.

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Sicherheitskonzept liegt bei * | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Rettungskonzept liegt bei: * | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Brandschutzkonzept liegt bei: * | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Verkehrskonzept liegt bei:* | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Konzept zur Vermeidung sanitärer Missstände liegt bei:* | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Konzept zur Vermeidung einer unzumutbaren Beeinträchtigung der Nachbarschaft liegt bei:* | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| schriftliche Erklärung des Veranstalters:* | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Kopie des amtlichen Lichtbildausweises des Veranstalters:* | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Bestätigung: *

- Ich bestätige, dass alle sicherheitsrelevanten bau- und bautechnischen Bestimmungen eingehalten werden.*
- Ich bestätige, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe.*

Hinweis: Datenschutz *

- Treten Sie mit uns in Kontakt, verarbeiten wir die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten, wie z.B. Ihren Namen, Ihre Anschrift und Kontaktdaten (Telefon, E-Mail), Angaben über Ihr jeweiliges Anliegen sowie Korrespondenz und sonstige von Ihnen bekanntgegebene Informationen. Dies jedoch ausschließlich zur Erledigung Ihres Anliegens sowie einer dazu notwendigen Kontaktaufnahme. Als betroffene Person stehen Ihnen mehrere Rechte, wie etwa das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zu. Diese Rechte können Sie direkt bei uns geltend machen. Weiters steht Ihnen das Recht zu, Beschwerde bei der österreichischen Datenschutzbehörde (Barichgasse 40-42, 1030 Wien, Telefon: +43 1 521 52-0, E-Mail: dsb@dsb.gv.at) zu erheben. Nähere und weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie auch der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite (<https://www.klosterneuburg.at>) unter der Rubrik „Datenschutz“.

Datum, Unterschrift