
 Gemeinde Absam  
 6067 Absam · Dörferstraße 32

**Bearbeiterin:** Michelle La  
**Telefon:** 05223-56489-211  
**Fax:** 05223-56489-1211  
**E-Mail:** sekretariat@absam.at

Eingangsstempel

## VERANSTALTUNGSMELDUNG

gemäß § 6 des Tiroler Veranstaltungsgesetz 2003 – TVG

**Hinweis:** Laut Tiroler Veranstaltungsgesetz 2003 muss die Anmeldung mit sämtlichen erforderlichen Unterlagen bei Veranstaltungen, bei denen **über 1.000 Personen** gleichzeitig erwartet werden, **spätestens sechs ansonsten vier Wochen** vor dem geplanten **Beginn der Veranstaltung** vollständig bei der Behörde eingelangt sein.

### I. VERANSTALTER

Bezeichnung der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

#### a) natürliche Person

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Staatsbürgerschaft:	
Anschrift:	
Telefon:	
Email:	
Fax:	
Firmenwortlaut/Vereinsname:	

#### b) Verantwortliche Aufsichtsperson d. Veranstalters vor Ort (nach § 16 Abs. 1 TVG)

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon + Email	

## II. VERANSTALTUNG

Einzelveranstaltung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Eintritt (kostenpflichtig) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wiederkehrende Veranstaltung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (innerhalb eines Zeitraumes von weniger als sechs Monaten)	Freier Eintritt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ständige Veranstaltung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (max. Gültigkeitsdauer 10 Jahre)	Freiwillige Spenden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mechanische Musik <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Tanz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Live-Musik <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Veranstaltungsbeginn:	Veranstaltungsende:	Erwartete Besucherzahl:

**a) Ort der Veranstaltung (bitte genaue Beschreibung & evtl. Planbeilage):**

**b) Genaue Beschreibung der Veranstaltung (evtl. Auf einem Beiblatt):**

## III. VERANSTALTUNGSEINRICHTUNGEN

Musikanlage mit Verstärker <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Musikanlage ohne Verstärker <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einsatz von Laser <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Offenes Feuer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstige Effekte <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (z. B. Lichtshow, Nebel- oder Rauchmaschinen)	

Erfolgt die Verwendung einer Betriebsanlage? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bühne(n) – Größe: ..... x ..... Meter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Stück
Zelt(e) ab 100 m <sup>2</sup> - Größe: ..... x ..... Meter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Stück
Partyzelt(e) – Größe: ..... x ..... Meter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Stück
Ausgabe von Speisen/Getränken <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anzahl Biertischgarnituren Stück
Anzahl Getränkestände Stück	Anzahl Gastrostände (Speisen) Stück
Gasbetrieb <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Elektrobetrieb <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl Sitzplätze	Anzahl Stehplätze
Dekorationsmaterial: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	wenn Ja: <input type="checkbox"/> B1 schwer brennbar <input type="checkbox"/> Q1 schwer qualmbar <input type="checkbox"/> TR1 nicht brennend abtropfend
Phyrotechnische Artikel: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

#### IV. SICHERHEITSMASSNAHMEN

<b>Eigener Ordner- und Sicherheitsdienst:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl: Erreichbar unter:	<b>Ordner- bzw. Sicherheitsdienst durch Firma:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl: Erreichbar unter:
<b>Abfallentsorgungskonzept</b> (wann und durch wen werden Aufräumarbeiten durchgeführt):  	
<b>Rettungsdienst</b> erfolgt durch:	<b>Brandsicherheitswache (FFW):</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Datum:	Unterschrift:

**Beilagen:**

- Lageplan mit Veranstaltungseinrichtungen
- Betriebsanlagengenehmigung bzw. letzter Überprüfungsbeleg