



GEMEINDE ZAMS

6511 Zams / Tirol
Hauptstraße 53
Tel.: 05442/62288
Fax: 05442/62288/20
gemeinde@zams.gv.at
www.zams.gv.at

Veranstaltungsanmeldung

gemäß Tiroler Veranstaltungsgesetz 2003, LGBL. Nr. 86/2003 i. d. g. F.

| Art der Veranstaltung: | |
|------------------------|--|
| Veranstaltungsart: | |

| Veranstalter: | |
|--|--|
| Firma (Nachname/Vorname, wenn keine Fa.): | |
| Adresse | |

| Verantwortlicher: | |
|---------------------------------|--|
| Vorname/ Nachname, Geburtsdatum | |
| Adresse | |
| Telefon- bzw. Handynummer: | |
| E-Mail Adresse: | |

| Veranstaltung: | |
|--|---|
| Beginn der Veranstaltung: |, Uhr Einlass:..... Uhr |
| Ende der Veranstaltung: |, Uhr |
| Veranstaltungsort: | Zams, |
| Anzahl der zu erwartenden Besucher / Teilnehmer: | Geschätzt: _____ <input type="checkbox"/> unter 1000 gleichzeitig <input type="checkbox"/> unter 1500 gleichzeitig <input type="checkbox"/> über 1500 gleichzeitig |
| Eintritt/Festabzeichen: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein; wenn Ja, Höhe des Eintritts: |
| Bewerbung der Veranstaltung: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| Bauliche Maßnahmen: | |
|------------------------------|---|
| Bühne: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein; wenn Ja, Größe X |
| Zelt(e): | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| sonstige techn. Einrichtung: | |
| Lautsprechanlage: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein; wenn Ja, wie viel Watt:..... |
| Absperrungen: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Gasanlage: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Toilettenanlagen: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Sonstiges: | |

| Verkehrsmaßnahmen: | |
|-------------------------------|---|
| Beschränkungen/Umleitungen: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ausnahme Wochenendfahrverbot: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Absperrungen: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Begleitung durch Polizei: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| Sonstige bewilligungspflichtige Maßnahmen: | |
|---|---|
| Feuerwerk: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Heißluftballon: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Hubschrauberflüge: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Lautsprecherwerbung: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Transparent(e): | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Aufstellungsort(e): _____ _____ |
| Tombola: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| Speisen/Getränke: | |
|---|---|
| Ausgabe von Speisen und Getränken: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (falls Ja selektiert wird, bitte die folgenden Felder ausfüllen) |
| Gewerberechtlicher Unternehmer: Firma (Nachname/Vorname, wenn keine Fa.): | |
| Anschrift: | |
| Telefon- bzw. Handynummer: | |
| E-Mail-Adresse (falls vorhanden): | |

| Subveranstalter: | |
|---|---|
| Bestehen weitere Subveranstalter | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (falls Ja selektiert wird, bitte die folgenden Felder ausfüllen) |
| Subveranstalter Firma (Nachname/Vorname, wenn keine Fa.): | |
| Anschrift: | |
| Telefon- bzw. Handynummer: | |
| E-Mail-Adresse (falls vorhanden): | |

Frühere Veranstaltungen nach dem Veranstaltungsgesetz:

Hat bereits eine ähnliche Veranstaltung in der Vergangenheit stattgefunden?

Ja Nein

Beilagen: Programmablauf
 Lageplan
 Unterlagen über die vorgesehene Betriebsanlage (zweifach)
 Sicherheits- und rettungstechnisches Konzept, da mehr als 1500 Besucher / Teilnehmer gleichzeitig erwartet werden

Zams, am

.....

Unterschrift

Bescheinigung

Gemäß § 7 Abs. 1 Tiroler Veranstaltungsgesetz 2003, LGBL. Nr. 86/2003 i.d.g.F. wird die oben angeführte Veranstaltung zur Kenntnis genommen.

GZI: 139-0/.....

Zams, am

Der Bürgermeister:

.....