

# Veranstaltungsmeldung

## Gemäß § 6 Tiroler Veranstaltungsgesetz 2003

An den  
 Bürgermeister der Gemeinde Wängle  
 als Baubehörde I. Instanz  
 Oberdorf 4  
 6610 Wängle

| Veranstalter/Antragsteller:   |                                 |  |       |
|---|---------------------------------|--|-------|
| Verein/Betrieb:   |                                 |  |       |
| Name:   |                                 |  |       |
| Straße:   |                                 | Hausnummer:                                    |       |
| PLZ:  |                                 | Ort:   |       |
| Tel.Nr.:  |                                 | Fax:   |       |
| E-Mail:   |                                 |  |       |
| Verantwortliche Person vor Ort (Wenn Veranstalter nicht die verantwortliche Person vor Ort ist) |                                 |  |       |
| Name:   |                                 |  |       |
| Straße:   |                                 | Hausnummer:                                    |       |
| PLZ:  |                                 | Ort:   |       |
| Tel.Nr.:  |                                 | Fax:   |       |
| E-Mail:   |                                 |  |       |
| Während der Veranstaltung erreichbar (Mobil):   |                                 |  |       |
| Angaben zur Veranstaltung   |                                 |  |       |
| Datum der Veranstaltung:  |                                 | Beginn:  | Ende: |
| Veranstaltungsort:  |                                 |  |       |
| Benützung von öffentlichen Grundflächen der Gemeinde Wängle:                                    | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein                  |       |
| Wenn ja, genaue Bezeichnung der Grundfläche:  |                                 |  |       |
| Benützung von öffentlichen Verkehrsflächen der Gemeinde Wängle:                                 | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein                  |       |
| Wenn ja, genaue Bezeichnung der Verkehrsfläche:   |                                 |  |       |
| Stromanschluss:   | <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> durch EWR             |       |
| Wasseranschluss:  | <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> durch Gemeinde Wängle |       |
| Bezeichnung/Titel der Veranstaltung:  |                                 |  |       |
| Art der Veranstaltung:  |                                 |  |       |
| Programmablauf (inkl. Beschallungszeiten und Bezeichnung der auftretenden Musikkünstler!):      |                                 |  |       |
|   |                                 |  |       |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   |   |   |   |
| Anzahl der erwarteten Besucher/Teilnehmer:  |   | Anzahl der max. möglichen Besucher/Teilnehmer:  |   |
| Anzahl der Parkplätze:  |   | Anzahl Parkplatzstandorte:  |   |
| Eintritt:   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Freier Eintritt:  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Freiwillige Spenden:  | <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 | mit Verstärker  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mechanische Musik (MP3, CD):  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |   |
| <b>Die Positionierung aller Lärmquellen hat so zu erfolgen, dass sich möglichst niemand im Umfeld der Veranstaltung beeinträchtigt oder gestört fühlt. Es ist hier bei Beschallung einer Veranstaltung insbesondere Bedacht auf die Anrainer zu nehmen.</b> |   |   |   |
| Betriebsanlage:   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Beschreibung:   |   |
| offenes Feuer:  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Pyrotechnische Artikel:   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Dekorationsmaterial:  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> B1 (schwer brennbar)<br><input type="checkbox"/> Q1 (schwach qualmend)<br><input type="checkbox"/> TR1 (nicht brennend abtropfend) |   |
| Bühne:  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Größe:  |   |
| Zelte (ab 100 m²):  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Größe:  |   |
| Anzahl der Sitzplätze:  |   | Anzahl der Stehplätze:  |   |
| Ausgabe von Speisen:  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Ausgabe von Getränken:  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Gasbetrieb:   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Elektrobetrieb:   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Biertischgarnituren:  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anzahl:   |   |
| <b>Sicherheitsdienst:</b>   |   |   |   |
| Eigener Ordnerdienst:   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anzahl Personen:  |   |
| Ordnerdienst Ansprechperson:  |   |   |   |
| Mobiltelefon Ansprechperson:  |   |   |   |
| Ordnerdienst durch Firma:   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anzahl Personen:  |   |
| Ordnerdienst Ansprechperson:  |   |   |   |
| Mobiltelefon Ansprechperson:  |   |   |   |
| <b>Brandschutz</b>  |   |   |   |
| Beschreibung:   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| Anzahl der Notausgänge  |   | Anzahl der Handfeuerlöcher:   |   |

|   |                             |                               |                  |
|---|-----------------------------|-------------------------------|------------------|
| Fluchtwegbreite und Beschreibung:                         |                             |                               |                  |
|   |                             |                               |                  |
| <b>Sanitätsdienst:</b>                                    |                             |                               |                  |
| Sanitätsdienst:   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Anzahl Personen: |
| Sanitätsdienst Ansprechperson:                            |                             |                               |                  |
| Mobiltelefon Ansprechperson:                              |                             |                               |                  |
| <b>Haftpflichtversicherung</b>                            |                             |                               |                  |
| Haftpflichtversicherung                                   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |                  |
| Versicherungshöhe:  |                             | Art des Risikos               |                  |
| <b>Abfallentsorgungskonzept:</b>                          |                             |                               |                  |
| Anzahl d. Müllbehälter/-container:                        |                             |                               |                  |
| Wann und von wem werden die Aufräumarbeiten durchgeführt: |                             |                               |                  |
| <b>WC-Anlagen</b>   |                             |                               |                  |
| Anzahl Damen WC:  |                             | Anzahl Herrn WC:              |                  |
| <b>Jugendschutz:</b>                                      |                             |                               |                  |
| Über Jugendschutzbestimmungen ausreichend informiert:     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |                  |
| <b>Sonstiges:</b>   |                             |                               |                  |
|   |                             |                               |                  |

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Veranstalter