

## Empfänger

Marktgemeinde Wiener Neudorf  
Europaplatz 2  
2351 Wiener Neudorf  
Tel.: 02236 62501-143 bzw. 02236 62501-145  
E-Mail: kultur@wiener-neudorf.gv.at

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

## Veranstaltung - Anmeldung

Anmeldung einer Veranstaltung gemäß § 4 Abs. 1 NÖ Veranstaltungsgesetz

### Datenschutz

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO".

Ich bestätige, dass ich die oben angeführten Informationen zum Datenschutz und meinen damit verbundenen Rechten gelesen habe und diese akzeptiere. \*

### VeranstalterIn

Familienname *	Vorname *
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) *	Staatsbürgerschaft *

### Adresse

Straße *	Hausnummer *
Postleitzahl *	Ort *

### Kontaktdaten

Telefonnummer *
E-Mail *

### Vertreter eines Vereins/einer Firma

Tritt der/die VeranstalterIn als nach außen vertretungsbefugte/r VertreterIn eines Vereins/einer Firma auf? \*

 Ja Nein

## Veranstaltung

Bezeichnung und Gegenstand der Veranstaltung *
Erwartete Gesamt-Besucherzahl *
Höchstanzahl der Besucher (gleichzeitig) *

## Termin der Veranstaltung

Datum *	Von (hh:mm) *	Bis (hh:mm) *
---------	---------------	---------------

## Eigenschaften der Veranstaltung

Musikanlage mit Verstärker <input type="checkbox"/>	
Zusätzliche Beleuchtungsanlage <input type="checkbox"/>	
Brandgefährliche Tätigkeit <input type="checkbox"/>	
Freiluftveranstaltung <input type="checkbox"/>	
Livemusik <input type="checkbox"/>	
Notstromanlage <input type="checkbox"/>	
Bühne oder Podium <input type="checkbox"/>	
Zeltaufbauten <input type="checkbox"/>	

## Kartenverkauf

Erfolgt ein Kartenverkauf? *
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## Veranstaltungsstätte

Ort der Veranstaltung, genaue Bezeichnung und Anschrift der Veranstaltungsstätte *
--

## Eigentümer der Veranstaltungsstätte

Familienname *	Vorname *
----------------	-----------

### Eigentümer der Veranstaltungsstätte - Adresse

Straße *	Hausnummer *
Postleitzahl *	Ort *

### Personen, die während der Veranstaltung anwesend und für die Durchführung verantwortlich sind

Familienname *	Vorname *
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) *	Staatsbürgerschaft *
Straße *	Hausnummer *
Postleitzahl *	Ort *
Telefonnummer *	

Familienname *	Vorname *
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) *	Staatsbürgerschaft *
Straße *	Hausnummer *
Postleitzahl *	Ort *
Telefonnummer *	

Familienname *	Vorname *
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) *	Staatsbürgerschaft *
Straße *	Hausnummer *
Postleitzahl *	Ort *
Telefonnummer *	

Familienname *	Vorname *
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) *	Staatsbürgerschaft *
Straße *	Hausnummer *
Postleitzahl *	Ort *
Telefonnummer *	

Familienname *	Vorname *
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) *	Staatsbürgerschaft *

Straße *	Hausnummer *
Postleitzahl *	Ort *
Telefonnummer *	

### Beilagen

#### Beilagen: (Gesetzesbestimmungen beziehen sich auf das NÖ Veranstaltungsgesetz)

1. Zustimmungserklärung des Eigentümers des Grundstückseigentümers / der Veranstaltungsbetriebsstätte
2. Strafregisterbescheinigung nach § 12 Abs. 1 Z. 2 (von Veranstalter und Ansprechperson(en), nicht älter als 6 Monate)
3. Lageplan nach § 5 Z. 4
4. Bewilligung der Veranstaltungsbetriebsstätte bzw. Bescheinigung über Zertifizierung nach § 5 Z. 7
5. Sicherheitstechnisches Konzept nach § 5 Z. 9 (mit Bestätigung eines Fachkundigen)
6. Brandschutztechnisches Konzept nach § 5 Z. 9 (mit Bestätigung eines Fachkundigen)
7. Rettungstechnisches Konzept nach § 5 Z. 9 (mit Bestätigung eines Fachkundigen)
8. Nachweis einer ausreichenden Haftpflichtversicherung nach § 5 Z. 10
9. Konzept zur Vermeidung sanitärer Missstände nach § 5 Z. 12 (bei Veranstaltungen im Freien)
10. Konzept zur Vermeidung unzumutbarer Beeinträchtigung der Nachbarschaft nach § 5 Z. 12 (bei Veranstaltungen im Freien)
11. Darstellung der Verkehrssituation unter Anschluss eines Verkehrskonzeptes nach § 5 Z. 15

Bitte packen Sie alle notwendigen Beilagen sowie etwaige weitere Beilagen in ein ZIP-Archiv und laden dann dieses hoch.

### Zustimmung

Der/Die VeranstalterIn erklärt (bestätigt) hiermit ausdrücklich, dass alle sicherheitsrelevanten bau- und bautechnischen Bestimmungen eingehalten werden. \*

Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben	
Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin