|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zahl:** EAP 139-0/2024 |  | **Datum:** |

# ANMELDUNG EINER VERANSTALTUNG

**An den**

**Bürgermeister der Gemeinde Maria Alm**

**Am Gemeindeplatz 3**

**5761 Maria Alm**

**Gemäß § 13 Abs. 1 des Salzburger Veranstaltungsgesetzes 1997, LGBl. Nr. 100/1997**

**i.d.g.F., wird folgende Veranstaltung angemeldet:**

**Veranstalter**

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstalter** | Verantwortlich |
| **Adresse:** Telefon-Nr.: | |

**Art der Veranstaltung** (Kurzbeschreibung):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beginn** der Veranstaltung (Datum, Uhrzeit) | **Ende** der Veranstaltung (Datum, Uhrzeit) |
| **Ort** der Veranstaltung (Adresse) | |

Zu erwartende Besucher (ca.):

Eintritt/Festabzeichen................................................................................ □ ja □ nein

Bewerbung der Veranstaltung................................................................... □ örtlich □ überörtlich

**Bauliche Maßnahmen**: ............................................................................ □ ja □ nein

Bühne: ...................................................................................................... □ ja □ nein

Zelt (statische Überprüfung): .................................................................... □ ja □ nein

Absperrungen: .......................................................................................... □ ja □ nein

Gasanlage: ............................................................................................... □ ja □ nein

Toilettenanlage: ........................................................................................ □ ja □ nein

Sonstiges: ...................................................................................................................................................

**Verkehrsmaßnahmen:**

Beschränkungen: ..................................................................................... □ ja □ nein

Umleitungen: ............................................................................................ □ ja □ nein

Absperrungen: .......................................................................................... □ ja □ nein

Begleitung d. Gendarmerie: ..................................................................... □ ja □ nein

Ausn. Wochenendfahrverbot .................................................................... □ ja □ nein

**Sonstige bewilligungspflichtige Maßnahmen:**

Feuerwerk: ............................................................................................... □ ja □ nein

Hubschrauberflüge: .................................................................................. □ ja □ nein

Lautsprecherwerbung: .............................................................................. □ ja □ nein

Feuerstelle / Offenes Feuer....................................................................... □ ja □ nein

Werden Speisen und/oder Getränke ausgegeben: .................................. □ ja □ nein

*Wenn ja*, Gewerberechtlicher Unternehmer:

|  |
| --- |
| Name: |
| Adresse: Telefon-Nr.: |

Hat bereits eine ähnliche genehmigungspflichtige Veranstaltung in der Vergangenheit stattgefunden

□ ja, wann:       □ nein

**Bestehen weitere Subveranstalter** ......................................................... □ ja □ nein

Wenn ja:

|  |
| --- |
| Name: |
| Adresse: Telefon-Nr.: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**B E S C H E I N I G U N G**

**Die oben angemeldete Veranstaltung wird gemäß § 13 Abs. 1 des Salzburger Veranstaltungs-gesetzes zur Kenntnis genommen. Untersagungsgründe gemäß § 14 des Salzburger Veranstaltungsgesetzes 1997 sind nicht gegeben.**

**Bundesgebühr: Euro 14,30**

**Verwaltungsabgabe: Euro 58,-- (bei entgeltlicher Veranstaltung TP 29)**

**entfällt infolge Subventionszuschuss**

**Datum: Der Bürgermeister**

**Rudolf Müllner**

**DU an:**

**BH Zell am See –** [**bh-zell@salzburg.gv.at**](mailto:bh-zell@salzburg.gv.at)

**Polizei Saalfelden –** [**pi-s-saalfelden@polizei.gv.at**](mailto:pi-s-saalfelden@polizei.gv.at)

**Freiwillige Feuerwehr Maria Alm –** [**ff-mariaalm@lfv-sbg.at**](mailto:ff-mariaalm@lfv-sbg.at)

**Rotes Kreuz Zell am See –** [**dienststellenleiter.saalfelden@s.roteskreuz.at**](mailto:dienststellenleiter.saalfelden@s.roteskreuz.at)