Veranstalter				
amilienname, akad. Grad			Vorname	
taatsangehörigkeit	Datum der Geburt		Erreichbarkeit: Tel.Nr.	
lauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort, S	Straße, Nummer, Stiege, Tür)		wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Num-	
-		mer, Stiege, Tür)		
ls nach außen vertretungsbefugter	r Vertreter des <b>Vereins</b> /der <b>Firm</b>	<b>a</b> (Bezeichnu	ng, Sitz, ZVR Zahl)	
An die				
An die Stadtgemeinde Zwe	A++I-NÖ			
Gartenstraße 3				
3910 Zwettl				
J910 ZWetti	Anmeldung	oiner V	aranetaltung	
	§ 4 Abs. 1 NÖ			
	3		9-9	
Veranstaltung				
Ort (Bezeichnung der Veranstaltur	ngsbetriebsstatte sowie Name ui	nd Anschrift d	es Eigentumers)	
<b>Zeitraum</b> der Veranstaltung (am –	- von – bis)	Bezeichnu	ung und Gegenstand der Veranstaltung	
<b>Zeitraum</b> der Veranstaltung (am –	-von – bis)	Bezeichnu	ing und Gegenstand der Veranstaltung	
<b>Zeitraum</b> der Veranstaltung (am –	-von – bis)	Bezeichnu	ung und Gegenstand der Veranstaltung	
Zeitraum der Veranstaltung (am – Erwartete Gesamtbesucherzahl			ung und Gegenstand der Veranstaltung  ni der Besucher (gleichzeitig)	
Erwartete Gesamtbesucherzahl		Höchstzal	nl der Besucher (gleichzeitig)	
Erwartete Gesamtbesucherzahl Name(n) der Person(en	), die während der Ver	Höchstzal ranstaltur	nl der Besucher (gleichzeitig)	
Erwartete Gesamtbesucherzahl Name(n) der Person(en	), die während der Ver	Höchstzal ranstaltur	nl der Besucher (gleichzeitig) ng anwesend und für die Durchführung ver	
Erwartete Gesamtbesucherzahl  Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad	<b>), die während der Ver</b> ei Bedarf weitere Perso	Höchstzal ranstaltur	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver  ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname	
Erwartete Gesamtbesucherzahl  Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad	), die während der Ver	Höchstzal ranstaltur	nl der Besucher (gleichzeitig) ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:	
Erwartete Gesamtbesucherzahl  Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit	<b>), die während der Ver</b> ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt	Höchstzal ranstaltur nen auf R	nl der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.	
Erwartete Gesamtbesucherzahl  Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad	<b>), die während der Ver</b> ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt	Höchstzal ranstaltur nen auf R	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver  ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Num-	
Erwartete Gesamtbesucherzahl  Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit	<b>), die während der Ver</b> ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt	Höchstzal ranstaltur nen auf R	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver  ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Num-	
Erwartete Gesamtbesucherzahl  Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit	<b>), die während der Ver</b> ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt	Höchstzal ranstaltur nen auf R	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Num-	
Erwartete Gesamtbesucherzahl  Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit	<b>), die während der Ver</b> ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt	Höchstzal ranstaltur nen auf R	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Num-	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad Staatsangehörigkeit Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,	), die während der Ver ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt Straße, Nummer, Stiege, Tür)	Höchstzal ranstaltur nen auf R  derzeit ge mer, Stiege	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver  ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad Staatsangehörigkeit Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,	), die während der Ver ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt  Straße, Nummer, Stiege, Tür)	Höchstzal ranstaltur nen auf R  derzeit ge mer, Stiege	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver  ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad Staatsangehörigkeit Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,	), die während der Ver ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt  Straße, Nummer, Stiege, Tür)	Höchstzal ranstaltur nen auf R  derzeit ge mer, Stiege	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver  ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad Staatsangehörigkeit Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,	), die während der Ver ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt Straße, Nummer, Stiege, Tür)	Höchstzal ranstaltur nen auf R  derzeit ge mer, Stiege	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver  ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad Staatsangehörigkeit Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,	), die während der Ver ei Bedarf weitere Perso Datum der Geburt Straße, Nummer, Stiege, Tür)	Höchstzal ranstaltur nen auf R  derzeit ge mer, Stiege	nd der Besucher (gleichzeitig)  ng anwesend und für die Durchführung ver  ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit  Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,  Der Veranstalter erklärt (bund bautechnischen Best  (Ort) Beilagen: (Gesetzesbestimmu	Datum der Geburt  Datum der Geburt  Straße, Nummer, Stiege, Tür)  Destätigt) mit seiner Unterimmungen eingehalten von (Datum)  ungen beziehen sich auf das	derzeit gemer, Stiege	ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)  usdrücklich, dass alle sicherheitsrelevanten b  (Unterschrift) altungsgesetz)	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit  Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,  Der Veranstalter erklärt (bund bautechnischen Best  (Ort) Beilagen: (Gesetzesbestimmu 1) □ Zustimmungserklärung o	Datum der Geburt  Datum der Geburt  Straße, Nummer, Stiege, Tür)  Destätigt) mit seiner Unterimmungen eingehalten von (Datum)  ungen beziehen sich auf das	derzeit gemer, Stiege	ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)  usdrücklich, dass alle sicherheitsrelevanten b	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit  Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,  Der Veranstalter erklärt (bund bautechnischen Best  (Ort) Beilagen: (Gesetzesbestimmund) □ Zustimmungserklärung (2) □ Lageplan nach § 5 Z. 4  3) □ Bewilligung der Veransta	Datum der Geburt  Datum der Geburt  Straße, Nummer, Stiege, Tür)  Destätigt) mit seiner Unterimmungen eingehalten von (Datum)  ungen beziehen sich auf das des Eigentümers des Grunds altungsbetriebsstätte bzw. Bestättungsbetriebsstätte bzw. Bestätigt ver der State ver	derzeit gemer, Stiegenerschrift awerden.	ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)  usdrücklich, dass alle sicherheitsrelevanten b  (Unterschrift) altungsgesetz) ümers / der Veranstaltungsbetriebsstätte g über Zertifizierung nach § 5 Z. 7	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit  Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,  Der Veranstalter erklärt (bund bautechnischen Best  (Ort) Beilagen: (Gesetzesbestimmund) □ Zustimmungserklärung (2) □ Lageplan nach § 5 Z. 4  3) □ Bewilligung der Veransta 4) □ Sicherheitstechnisches Reserver	Datum der Geburt  Datum der Geburt  Straße, Nummer, Stiege, Tür)  Destätigt) mit seiner Unterimmungen eingehalten von Geburt  (Datum)  ungen beziehen sich auf das des Eigentümers des Grunds altungsbetriebsstätte bzw. Be Konzept nach § 5 Z. 9 (mit Be	derzeit gemer, Stiegenerschrift awerden.  NÖ Veranstetückseigent escheinigungestätigung e	ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)  usdrücklich, dass alle sicherheitsrelevanten b  (Unterschrift) altungsgesetz) ümers / der Veranstaltungsbetriebsstätte g über Zertifizierung nach § 5 Z. 7 eines Fachkundigen)	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit  Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,  Der Veranstalter erklärt (bund bautechnischen Best  (Ort)  Beilagen: (Gesetzesbestimmund)    Zustimmungserklärung (2)    Lageplan nach § 5 Z. 4  3)    Bewilligung der Veranstal  4)    Sicherheitstechnisches Best  5)    Brandschutztechnisches	Datum der Geburt  Datum der Geburt  Straße, Nummer, Stiege, Tür)  Destätigt) mit seiner Unterimmungen eingehalten von des Eigentümers des Grunds altungsbetriebsstätte bzw. Be Konzept nach § 5 Z. 9 (mit Be Konzept nac	derzeit gemer, Stiegemer, Stiegem	ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)  usdrücklich, dass alle sicherheitsrelevanten bei über Zertifizierung nach § 5 Z. 7 eines Fachkundigen) eines Fachkundigen)	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit  Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,  Der Veranstalter erklärt (bund bautechnischen Best  (Ort) Beilagen: (Gesetzesbestimmund) □ Zustimmungserklärung (2) □ Lageplan nach § 5 Z. 4  3) □ Bewilligung der Veransta 4) □ Sicherheitstechnisches Reserver	Datum der Geburt  Datum der Geburt  Straße, Nummer, Stiege, Tür)  Destätigt) mit seiner Unterimmungen eingehalten von des Eigentümers des Grunds altungsbetriebsstätte bzw. Be Konzept nach § 5 Z. 9 (mit Bes Konzept nach § 5 Z. 9 (mit Bes borzept nach § 5 Z. 9 (mit Bes	derzeit gemer, Stiegemer, Stiegem	ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)  usdrücklich, dass alle sicherheitsrelevanten bei (Unterschrift) altungsgesetz) ümers / der Veranstaltungsbetriebsstätte g über Zertifizierung nach § 5 Z. 7 sines Fachkundigen) eines Fachkundigen) eis Fachkundigen) es Fachkundigen)	
Name(n) der Person(en) antwortlich ist(sind) - be Familienname, akad. Grad  Staatsangehörigkeit  Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort,  Der Veranstalter erklärt (kund bautechnischen Best  (Ort)  Beilagen: (Gesetzesbestimmund bautechnischen Best  1)	Datum der Geburt  Datum der Geburt  Straße, Nummer, Stiege, Tür)  Destätigt) mit seiner Unterimmungen eingehalten von des Eigentümers des Grunds altungsbetriebsstätte bzw. Be Konzept nach § 5 Z. 9 (mit Bes Konzept nach § 5 Z. 9 (mit Bes henden Haftpflichtversicherurg sanitärer Missstände nach	derzeit gemer, Stiegerschrift awerden.  NÖ Veranstetückseigent escheinigung ein grach § 5 § 5 Z. 12 (be	ng anwesend und für die Durchführung ver ückseite oder Beiblatt eintragen:  Vorname  Erreichbarkeit: Tel.Nr.  wöhnlicher Aufenthaltsort (Postleitzahl, Ort, Straße, Nume, Tür)  usdrücklich, dass alle sicherheitsrelevanten b  (Unterschrift) altungsgesetz) ümers / der Veranstaltungsbetriebsstätte g über Zertifizierung nach § 5 Z. 7 eines Fachkundigen) eines Fachkundigen) es Fachkundigen) es Fachkundigen) es Fachkundigen)	