

Eingangsstempel

An das  
Marktgemeindeamt Treffen  
Marktpl. 2  
9521 Treffen

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

**Betr.: Antrag auf veranstaltungsbehördliche Genehmigung einer  
Veranstaltungsstätte bzw. Veranstaltungseinrichtung gem. § 9 des K-VAG 2010**

**Antragsteller(in)**

(= Eigentümer(in)/Verfügungsberechtigte(r) der/über die Veranstaltungsstätte- bzw. einrichtung):

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**Bei juristischen Personen vollständige Bezeichnung und Sitz:**

**Vertreter(in)/Geschäftsführer(in):**

**Vor- und Nachname:** \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Ich (Wir) beantrage(n) die veranstaltungsbehördliche Genehmigung gem. §§ 9 ff des K-VAG 2010 für nachstehende Veranstaltungsstätte (ortsfeste Einrichtung) bzw. Veranstaltungseinrichtung (nicht ortsfeste Einrichtung) zum Zweck der Durchführung folgender Veranstaltung(en) (Beschreibung der Veranstaltung(en)):

**Genaue Bezeichnung der Veranstaltungsstätte/–einrichtung bzw. Beschreibung der für die Veranstaltungsstätte/–einrichtung vorgesehenen Flächen (PARZELLE / KG) und Räume:**

KFZ-Abstellplätze:

a) vorhanden: ☐ ja ☐ nein wenn ja, Anzahl der Parkplätze : \_\_\_\_\_

b) Parkflächen vorgesehen: ☐ ja ☐ nein wenn ja, Grundstücksnr.: \_\_\_\_\_ KG: \_\_\_\_\_

Größe der Abstellflächen in m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

WC-Anlagen: Anzahl WC-Damen: \_\_\_\_\_, Anzahl WC-Herren: \_\_\_\_\_

Anzahl Waschgelegenheiten: \_\_\_\_\_, Abwasserbeseitigung vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Erste Hilfe: Erste-Hilfe-Kasten vorhanden: O ja O nein ANZAHL ☐ ☐

Krankentrage vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Brandschutz: Anzahl der Notausgänge: \_\_\_\_\_ Kennzeichnung vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Anzahl der Handfeuerlöcher: \_\_\_\_\_

Löschmittelinhalt: \_\_\_\_\_

Brandklassen: \_\_\_\_\_

Anlagen:



O Baupläne und Beschreibungen



O Lärmgutachten



O Sicherheitsbericht gem. § 9, Abs. 6 leg. cit.



O Sonstige Überprüfungsbefunde: \_\_\_\_\_



O Sonstige Anlagen: \_\_\_\_\_



Der/die Antragsteller/in stimmt der Ermittlung, der Verwendung, der Verarbeitung und der internen Übermittlung von personenbezogenen Daten durch die Marktgemeinde Treffen a. O. zu.

**Weiters nimmt der/die Antragsteller/in die sich nachstehend befindlichen Datenschutzrechtlichen Informationen zur Kenntnis und ist damit einverstanden, dass alle o. a. Daten zusätzlich an die BH Villach und die zuständige Polizeiinspektion weitergegeben werden.**

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 sowie Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie auf unserer Homepage ([www.treffen.at](http://www.treffen.at)) unter „Datenschutz“.

(Unterschrift bzw. firmenmäßige Fertigung des Verfügungsberechtigten bzw. Eigentümers)