

# VERANSTALTUNGSANZEIGE

|  |  |
|--|--|
| Name, Adresse und Tel Nr. des Veranstalters:   |  |
| vertreten durch:<br>Name, Adresse und Tel.Nr. der Verantwortlichen Personen (mind. Zwei) |  |
| Zustellungsbevollmächtigter:   |  |
| Art der Veranstaltung:   |  |
| Datum u. Zeit der Veranstaltung:   |  |
| Ort (Lokal) der Veranstaltung:   |  |
| Maximale Besucheranzahl:   |  |
| Eintrittspreise:   |  |
| Verkehrskonzept:   |  |
| Sanitätskonzept:   |  |
| Ordnerdienst:  |  |
| Feuerpolizeiliches Konzept:  |  |

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Gemeinde Weiden an der March  
2295 Oberweiden, Hauptstraße 25

Oberweiden,

## **BESCHEINIGUNG**

Die Gemeinde Weiden an der March bescheinigt hiermit die Kenntnisnahme der  
am ..... hieramts eingelangten Veranstaltungsanzeige.

Die Bestimmungen des NÖ Veranstaltungsgesetzes, die gesundheits-, bau- und  
feuerpolizeilichen Vorschriften sowie die Bestimmungen des NÖ  
Jugendschutzgesetzes, LGBl. 4600 in der derzeit geltenden Fassung, sind genau zu  
beachten.

Der Bürgermeister: