



An die
zuständige Behörde

Eingangsstempel

Veranstaltung - Meldung

Die Durchführung einer Veranstaltung in Gastgewerbebetrieben im Rahmen einer gewerberechtlichen Betriebsanlagen- genehmigung und in bewilligten Veranstaltungsstätten im Rahmen einer Veranstaltungsstättenbewilligung ist **spätestens zwei Wochen** vor Beginn der zuständigen Behörde zu melden.

Bitte beachten Sie: * Angabe erforderlich

i Information zum Ausfüllen

Zutreffendes ankreuzen

1. Meldung erfolgt gem. § 7 Abs. 1 Z. 1 oder Z. 3 StVAG aufgrund einer rechtswirksamen ...

- * gewerberechtlichen Betriebsanlagengenehmigung nach §§ 74 ff GewO Veranstaltungsstättenbewilligung nach §§ 15 ff StVAG

Angaben zur Veranstaltungsstätte

Bezeichnung *	<input type="text"/>
Adresse *	<input type="text"/>
Gesamtfassungs- vermögen	<input type="text"/> i

i Gesamtfassungsvermögen: Geben Sie die maximal zulässige Anzahl von gleichzeitig anwesenden Personen an.

Angaben zum Genehmigungsbescheid/Bewilligungsbescheid

Behörde *	<input type="text"/>
Geschäftszahl *	<input type="text"/>
Bescheiddatum *	<input type="text"/> (tt.mm.jjjj)

2. Veranstalter

Veranstalter ist eine natürliche Person i

Familienname *	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text"/>
Geburtsdatum * (tt.mm.jjjj)	

i Diesen Block nur ausfüllen, wenn der Veranstalter eine natürliche Person ist.

Veranstalter ist eine juristische Person i

Firma/Bezeichnung *	<input type="text"/>	
Rechtsform *	<input type="text"/>	Identitätsnummer * i <input type="text"/>

i Diesen Block nur ausfüllen, wenn der Veranstalter eine juristische Person ist.
Geben Sie bitte bei Identitätsnummer die Firmenbuchnummer, ZVR-Zahl, ... bekannt

Adresse und Kontakte des Veranstalters

Straße *	<input type="text"/>		Hausnummer/Tür *	<input type="text"/>
Postleitzahl *	<input type="text"/>	Ort *	<input type="text"/>	
Mobil *	<input type="text"/>		Telefon	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>		Fax	<input type="text"/>

Vertretung des Veranstalters i

Vertretung *	<input type="checkbox"/> keine Vertretung <input type="checkbox"/> berufsmäßige Parteienvertretung <input type="checkbox"/> erteilte Vollmacht (diese dem Antrag beilegen) <input type="checkbox"/> zur Vertretung nach außen Befugter (für juristische Personen und eingetragene Personengesellschaften)		
Name/Bezeichnung der Vertretung	<input type="text"/>	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	<input type="text"/>
Name/Bezeichnung der Vertretung	<input type="text"/>	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	<input type="text"/>

Hinweis: Wenn der Veranstalter eine juristische Person oder eingetragene Personengesellschaft ist, ist jedenfalls eine Vertretung auszuwählen.

i Ist der Veranstalter eine juristische Person, die ihren Sitz im Ausland hat, oder ist die Adresse des Antragstellers nicht zugleich auch die Zustelladresse, ist die Angabe einer Vertretung im Inland verpflichtend.

Adresse und Kontakte der Vertretung

Straße *	<input type="text"/>		Hausnummer/Tür *	<input type="text"/>
Postleitzahl *	<input type="text"/>	Ort *	<input type="text"/>	
Mobil *	<input type="text"/>		Telefon	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>		Fax	<input type="text"/>

Beauftragte Person, die bei der Veranstaltung anwesend ist (1) i

Familienname *	<input type="text"/>		
Vorname *	<input type="text"/>		Geburtsdatum * (tt.mm.jjjj) <input type="text"/>
Mobil *	<input type="text"/>		
E-Mail *	<input type="text"/>		Fax <input type="text"/>

Beauftragte Person, die bei der Veranstaltung anwesend ist (2) i

Familienname *	<input type="text"/>		
Vorname *	<input type="text"/>	Geburtsdatum *	<input type="text"/> (tt.mm.jjjj)
Mobil	<input type="text"/>		
E-Mail *	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Eine beauftragte Person muss nur dann angegeben werden, wenn der Veranstalter während der Veranstaltung nicht persönlich anwesend sein kann.

i Wenn es mehr als zwei beauftragte Personen gibt, dann führen Sie diese bitte in einer eigenen Beilage an.

3. Beschreibung der Veranstaltung

Art und Bezeichnung der Veranstaltung (Veranstaltungstitel bzw. Motto der Veranstaltung)

*	<input type="text"/>
---	----------------------

Dauer der Veranstaltung

Eintägige Veranstaltung			
Datum der Veranstaltung (tt.mm.jjjj)	<input type="text"/>		
Veranstaltungsbeginn (hh:mm)	<input type="text"/>	Veranstaltungsende (hh:mm)	<input type="text"/>
Mehrtägige Veranstaltung			
Beginn der Veranstaltung (tt.mm.jjjj)	<input type="text"/>	Ende der Veranstaltung (tt.mm.jjjj)	<input type="text"/>
Veranstaltungszeit (hh:mm) je Kalendertag	i	<input type="text"/>	

i Geben Sie bitte für jeden Kalendertag gesondert an, zu welcher Uhrzeit die Veranstaltung beginnt und wann sie endet.

Veranstaltungsablauf i

*	<input type="text"/>
---	----------------------

Geben Sie eine Übersicht über Programmablauf mit Angabe der Uhrzeit (z.B. Beginn der Vorbereitungszeiten, Einlass, Eröffnungskonzert, Ende der Veranstaltung, Abbauarbeiten) an.

- i** Ist das vorgesehene Formularfeld zu klein, erstellen Sie die Beschreibung des Veranstaltungsablaufes in einem eigenen Dokument und legen Sie diese diesem Formular bei.
Bitte geben Sie auch bekannt, ob offenes Licht oder Feuer, Pyrotechnik, Kochstellen, etc. verwendet werden.

Verwendete Veranstaltungs(betriebs-)einrichtungen **i**

Bezeichnung der Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung	Registernummer
1.	
2.	
3.	
4.	

i Bitte beachten Sie! Wenn eine Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung noch über keine Registernummer verfügt, dann muss diese vor Durchführung der Veranstaltung registriert werden.

4. Personenzahlen

Höchstzahl gleichzeitig anwesender Teilnehmer * i	
Anzahl Darsteller/Mitwirkende/ Organisationspersonal * i	
Erwartete Anzahl Teilnehmer über die gesamte Veranstaltungsdauer * i	
Erwarteter Personenkreis * i	

Höchstzahl gleichzeitig anwesender Teilnehmer: Die Anzahl an Teilnehmern, die maximal zur gleichen Zeit in der Veranstaltungsstätte anwesend sind (es können nicht mehr Personen gleichzeitig anwesend sein, als zur Veranstaltung überhaupt erwartet werden).

Darsteller/Mitwirkende/Organisationspersonal: Geben Sie bitte die Anzahl an Darstellern, Mitwirkenden sowie die Anzahl des Organisationspersonals an.

i Erwartete Gesamtanzahl an Teilnehmern: Maximalanzahl; errechnet, geschätzt aufgrund der Anzahl der aufgelegten Karten, Kartenvorverkauf; über die gesamte Veranstaltungsdauer
Die Summe der **Höchstzahl gleichzeitig anwesender Teilnehmer** und **Anzahl Darsteller/Mitwirkende/Organisationspersonal** darf das Gesamtfassungsvermögen nicht überschreiten.

Erwarteter Personenkreis: z.B. überwiegend Jugendliche, rivalisierende Anhängergruppen, VIP-Gäste

Beilagen

<input type="checkbox"/> *	Schriftliche Zustimmungserklärung der Eigentümer oder der verfügberechtigten Person/en der Veranstaltungsstätte, aus der Name und Kontaktdataen dieser Person/en hervorgehen.
<input type="checkbox"/>	Vollmacht im Fall einer Vertretung

Erklärung

<input type="checkbox"/> *	Ich erkläre, dass ich eine Bestätigung über die Durchführung der Gebrauchsabnahme durch eine fachkundige Person zu den verwendeten Veranstaltungs(betriebs-)einrichtungen vor Ort bereithalten werde.
----------------------------	---

Datenschutzrechtliche Bestimmungen

<input type="checkbox"/> *	Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir bekanntgegebenen Daten und jene Daten, die die Behörde im Zuge des Ermittlungsverfahrens erhält, auf Grund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit den diesem Verfahren zugrundliegenden Materiengesetzen automatischenunterstützt verarbeitet werden und zum Zweck der Abwicklung des von mir eingeleiteten Verfahrens, der Beurteilung des Sachverhalts, der Erteilung der Bewilligung sowie auch zum Zweck der Überprüfung verarbeitet werden.
Ich habe die allgemeinen Informationen	
<ul style="list-style-type: none"> - zu den mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit; - zum mir zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichische Datenschutzbehörde; - zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten 	
auf der Datenschutz-Informationsseite (https://datenschutz.stmk.gv.at) gelesen.	

Hinweis: Sie können Ihre Daten gesichert mit einem Online-Formular übertragen: [Link zum Online-Formular](#).

 Das Land Steiermark	Unterzeichner	Land Steiermark
	Datum/Zelt-UTC	2025-10-14T06:59:45+02:00
PrüfInformation	Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtsigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter https://as.stmk.gv.at	

