

Amtliche Vermerke

Beilage  
zum Ansuchen um Veranstaltungsbewilligung

vom .....

GZ .....

# ORGANISATORISCHE UND TECHNISCHE BESCHREIBUNG DES VERANSTALTUNGSABLAUFES

## VERANSTALTUNG / ZEITRAUM

Titel der Veranstaltung		Datum	Uhrzeit		Datum	Uhrzeit
	von			bis		

- ÜBERSICHT**
- 1.0 ANTRAGSTELLER
  - 2.0 LIEGENSCHAFTSEIGENTÜMER
  - 3.0 STANDORT DER VERANSTALTUNG
  - 4.0 VERSORGUNG / ENTSORGUNG
  - 5.0 VERANSTALTUNGSABLAUF
  - 6.0 BAULICHE ANLAGEN / RÄUMLICHKEITEN
  - 7.0 GASTRONOMIE
  - 8.0 SONSTIGE ANLAGEN FÜR DIE VERANSTALTUNG
  - 9.0 BELEUCHTUNG / ELEKTROINSTALLATIONEN
  - 10.0 SONSTIGE VERGNÜGUNGSEINRICHTUNGEN BZW. ANLAGEN
  - 11.0 VERKEHRSTECHNISCHE ANGABEN
  - 12.0 SICHERHEIT / ORGANISATION
  - 13.0 BRANDSCHUTZ
  - 14.0 SANITÄTSEINRICHTUNGEN / ERSTE HILFE
  - 15.0 BEHINDERTENGERECHTE AUSFÜHRUNG
  - 16.0 SCHALLTECHNISCH RELEVANTE ANLAGENTEILE
  - 17.0 MASCHINELLE AUSSTATTUNG / EINRICHTUNG
  - 18.0 SONSTIGE ANGABEN ZUR BEANTRAGTEN VERANSTALTUNGSBEWILLIGUNG
  - 19.0 SONSTIGE BEWILLIGUNGEN / ANZEIGEN

## 1.0 ANTRAGSTELLER / VERANSTALTER

### 1.1 NATÜRLICHE PERSONEN

Name	Adresse	Geb.dat	Telefonnummer	FAX	E-Mail

### 1.2 JURISTISCHE PERSONEN

Vereins-/Firmenbezeichnung:	Telefonnummer:
Anschrift:	Firmenbuchnummer:
Stellvertreter/Geschäftsführer gemäß § 5 Abs 1 Oö Veranstaltungssicherheitsgesetz bei juristischen Personen (Vereinen, Gesellschaften etc.)	Geburtsdatum:
Name:	Telefonnummer:
Anschrift:	

### 1.3 VERANSTALTUNGSBEAUFTRAGTE BZW. ZUSÄTZLICHE AUSKUNFTSPERSONEN VOR ORT

(Personen, die Behörden, Sicherheitsorganen, Rettung und Feuerwehr vor Ort Auskünfte geben können)

Name	Adresse	Geb.dat	Telefonnummer	Erreichbarkeit vor Ort	E-Mail

## 2.0 LIEGENSCHAFTSEIGENTÜMER

(Eigentümer jener Liegenschaften, auf welchen bzw. in welchen die Veranstaltung abgehalten wird)

Name	Adresse	Telefonnummer	FAX	E-Mail

## 3.0 STANDORT DER VERANSTALTUNG

### 3.1 AUFLISTUNG DER GRUNDSTÜCKE, AUF WELCHEN DIE VERANSTALTUNG ABGEHALTEN WIRD

Parz. Nr.	Katastralgemeinde	Name des Grundeigentümers	Besondere Gegebenheiten (wie Hochwassergefahr, Gefahr von Stein- schlag, Gefahr durch Baumbestand udgl.)

Gesamtgröße des Veranstaltungsgeländes	m <sup>2</sup>
--	----------------



## 4.0 VERSORGUNG / ENTSORGUNG

### 4.1 WASSERVERSORGUNG

- Ortswasserleitung  
 Brunnen  
 Wasseruntersuchungsbefund liegt bei  
 Wasseruntersuchungsbefund liegt nicht bei  
 Wasseruntersuchungsbefund wird nachgereicht  
 Sonstige und zwar .....

### 4.2 ABWASSERBESEITIGUNG

- Ortskanalisation  
 Senkgrube mit .....m<sup>3</sup> Fassungsvermögen  
 Sonstige und zwar .....

### 4.3 STROMVERSORGUNG

- Anschlußbedarf ..... KW/h  
 Linz-Strom (ESG)  
 Energie AG (OKA)  
 Sonstige und zwar .....  
 Beschreibung der Versorgungsart  
 Notstromversorgung  nein  
 ja .....  
 Beschreibung der Versorgungsart

### 4.4 ABFALLWIRTSCHAFTSKONZEPT

- liegt bei  
 liegt nicht bei  
 wird bis .....nachgereicht

## 5.0 VERANSTALTUNGSABLAUF

### 5.1

Datum		Welches Publikum (Personenkreis) wird erwartet? (zB überwiegend Jugendliche, gewaltbereite Personengruppen, größere Gruppen, ältere Personen, Menschen mit Behinderung; Gegenbesucher, Demonstranten, Anwesenheit von Personen, die besondere Bedeutung für den Veranstaltungsablauf und das Verhalten von Besuchern haben können)	
Veranstaltungsbeginn			
Veranstaltungsende			
Maximale Besucheranzahl			
Anzahl der Mitwirkenden			
Kartenvorverkauf	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Musikdarbietung	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Beschreibung der Musikdarbietung:	
		Art der Musik	
		Name der Musikband	
		Max. Lautstärke (dB)	
Einsatz pyrotechn. Artikel	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Beschreibung	<input type="checkbox"/> liegt bei
			<input type="checkbox"/> wird bis ..... nachgereicht
			<input type="checkbox"/> wird gesondert eingereicht
Sonstige Programmpunkte			

5.2

Datum		Welches Publikum (Personenkreis) wird erwartet? (zB überwiegend Jugendliche, gewaltbereite Personengruppen, größere Gruppen, ältere Personen, Menschen mit Behinderung; Gegenbesucher, Demonstranten, Anwesenheit von Personen, die besondere Bedeutung für den Veranstaltungsablauf und das Verhalten von Besuchern haben können)	
Veranstaltungsbeginn			
Veranstaltungsende			
Maximale Besucheranzahl			
Anzahl der Mitwirkenden			
Kartenvorverkauf	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Musikdarbietung	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Beschreibung der Musikdarbietung:	
		Art der Musik	
		Name der Musikband	
		Max. Lautstärke (dB)	
Einsatz pyrotechn. Artikel	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Beschreibung	<input type="checkbox"/> liegt bei
			<input type="checkbox"/> wird bis ..... nachgereicht
			<input type="checkbox"/> wird gesondert eingereicht
Sonstige Programmpunkte			

5.3

Datum		Welches Publikum (Personenkreis) wird erwartet? (zB überwiegend Jugendliche, gewaltbereite Personengruppen, größere Gruppen, ältere Personen, Menschen mit Behinderung; Gegenbesucher, Demonstranten, Anwesenheit von Personen, die besondere Bedeutung für den Veranstaltungsablauf und das Verhalten von Besuchern haben können)	
Veranstaltungsbeginn			
Veranstaltungsende			
Maximale Besucheranzahl			
Anzahl der Mitwirkenden			
Kartenvorverkauf	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Musikdarbietung	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Beschreibung der Musikdarbietung:	
		Art der Musik	
		Name der Musikband	
		Max. Lautstärke (dB)	
Einsatz pyrotechn. Artikel	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Beschreibung	<input type="checkbox"/> liegt bei
			<input type="checkbox"/> wird bis ..... nachgereicht
			<input type="checkbox"/> wird gesondert eingereicht
Sonstige Programmpunkte			

5.4

Datum		Welches Publikum (Personenkreis) wird erwartet? (zB überwiegend Jugendliche, gewaltbereite Personengruppen, größere Gruppen, ältere Personen, Menschen mit Behinderung; Gegenbesucher, Demonstranten, Anwesenheit von Personen, die besondere Bedeutung für den Veranstaltungsablauf und das Verhalten von Besuchern haben können)	
Veranstaltungsbeginn			
Veranstaltungsende			
Maximale Besucheranzahl			
Anzahl der Mitwirkenden			
Kartenvorverkauf	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Musikdarbietung	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Beschreibung der Musikdarbietung:	
		Art der Musik	
		Name der Musikband	
		Max. Lautstärke (dB)	
Einsatz pyrotechn. Artikel	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Beschreibung	<input type="checkbox"/> liegt bei
			<input type="checkbox"/> wird bis ..... nachgereicht
			<input type="checkbox"/> wird gesondert eingereicht
Sonstige Programmpunkte			

## 6.0 BAULICHE ANLAGEN / RÄUMLICHKEITEN

### 6.1

Beschreibung der Räumlichkeiten (zB. Veranstaltungszelt udgl.)					
Art der baulichen Ausführung		<input type="checkbox"/> lt. beiliegenden Plänen <input type="checkbox"/> lt. beiliegender Baubeschreibung <input type="checkbox"/> lt. beiliegender Atteste (z.B. lt. Brandschutzattest für Zeltplane vom .....) - - -			
Maximale Besucherplätze		Sitzplätze			
		Stehplätze			
		<b>Gesamt</b>			
Anzahl der Ausgänge					
Gesamtbreite der Ausgänge					
Anzahl der Notausgänge					
Gesamtbreite der Notausgänge					
Maximale Fluchtweglänge					
Sicherheitsbeleuchtung		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Fluchtwegorientierungsbeleuchtung		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Belüftung		<input type="checkbox"/> natürlich			
		<input type="checkbox"/> mechanisch			
		Luftleistung f. Zuluft	.....m <sup>3</sup> /h		
		Luftleistung f. Abluft	.....m <sup>3</sup> /h		
Verwendung von offenem Licht (zB. Kerzen)		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Verwendung pyrotechn. Artikel		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Verwendung brennbarer Gase		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Sonstige Anlagen		Bühne für Musik	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Größe .....m <sup>2</sup>
		Bühne für Tanz	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Größe .....m <sup>2</sup>
		Schankanlage	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
		Griller	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

### 6.2

Beschreibung der Räumlichkeiten (zB. landw, Einstellhalle udgl.)					
Art der baulichen Ausführung		<input type="checkbox"/> lt. beiliegenden Plänen <input type="checkbox"/> lt. beiliegender Baubeschreibung <input type="checkbox"/> lt. beiliegender Atteste (z.B. lt. Brandschutzattest für Zeltplane vom .....) - - -			
Maximale Besucherplätze		Sitzplätze			
		Stehplätze			
		<b>Gesamt</b>			
Anzahl der Ausgänge					
Gesamtbreite der Ausgänge					
Anzahl der Notausgänge					
Gesamtbreite der Notausgänge					
Maximale Fluchtweglänge					
Sicherheitsbeleuchtung		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Fluchtwegorientierungsbeleuchtung		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Belüftung		<input type="checkbox"/> natürlich			
		<input type="checkbox"/> mechanisch			
		Luftleistung f. Zuluft	.....m <sup>3</sup> /h		
		Luftleistung f. Abluft	.....m <sup>3</sup> /h		
Verwendung von offenem Licht (zB. Kerzen)		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Verwendung pyrotechn. Artikel		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Verwendung brennbarer Gase		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Sonstige Anlagen		Bühne für Musik	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Größe .....m <sup>2</sup>
		Bühne für Tanz	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Größe .....m <sup>2</sup>
		Schankanlage	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
		Griller	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

## 7.0 GASTRONOMIE

### 7.1 SPEISEZUBEREITUNG UND VERABREICHUNG

Beschreibung des Umfanges des Speisenangebotes					
Erzeugung v. Speiseeis	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Zubereitung v. Speiseeis	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Geschirrspüler	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Abwaschbecken	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Kaltwasserversorgung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Handwaschbecken	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Kaltwasserversorgung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Geschirrbereitstellung	<input type="checkbox"/> Einweggeschirr		von		
	<input type="checkbox"/> Mehrweggeschirr		von		
Geschirrverwendung	<input type="checkbox"/> Einweggeschirr				
	<input type="checkbox"/> Mehrweggeschirr				

### 7.2 GETRÄNKEZUBEREITUNG UND VERABREICHUNG

Beschreibung des Umfanges des Getränkeangebotes					
Gläserspüler	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Abwaschbecken	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
Handwaschbecken	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
			Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Kaltwasserversorgung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Handwaschbecken	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Kaltwasserversorgung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gläserbereitstellung	<input type="checkbox"/> Einweggeschirr		von		
	<input type="checkbox"/> Mehrweggeschirr		von		
Gläserverwendung	<input type="checkbox"/> Einweggeschirr				
	<input type="checkbox"/> Mehrweggeschirr				

### 7.3 INHABER DER GASTGEWERBLICHEN KONZESSION

Name	Adresse des Betriebsstandortes	Umfang der Gewerbeberechtigung	Zulässige Öffnungszeiten gem. Sperrzeitenverordnung

## 8.0 SONSTIGE ANLAGEN FÜR DIE VERANSTALTUNG

- 8.1 **GRILLANLAGE**
- Betrieb elektrisch
  - Betrieb mit Holzkohle
  - Betrieb mit Flüssiggas - Projekt
    - liegt bei
    - liegt nicht bei
    - wird bis .....nachgereicht
  - Betrieb mit Erdgas - Projekt
    - liegt bei
    - liegt nicht bei
    - wird bis .....nachgereicht

## 8.2 KÄLTEANLAGEN

Anlageart	Anzahl	Kältemittelart	Gesamtkältemittelmenge	Schallemission in dB	Prüfbuch / Typenschein		
Kühlpulte					<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> liegt nicht bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Kühlräume					<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> liegt nicht bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Kühlzellen					<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> liegt nicht bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Kühlwagen					<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> liegt nicht bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

- 8.3 **FLÜSSIGGASANLAGE**
- nein
  - ja - Projekt
    - liegt bei
    - liegt nicht bei
    - wird bis .....nachgereicht

## 8.4 SANITÄRANLAGEN

Für Damen	Waschgelegenheit Anzahl	WC - Anlagen Anzahl

Für Herren	Waschgelegenheit Anzahl	WC - Anlagen Anzahl	Pissoir / Pissstand Anzahl

## 8.5 BEHEIZUNG

Anlagenbereich	Energieart				
	<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Feste Brennstoffe	<input type="checkbox"/> Heizöl	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Feste Brennstoffe	<input type="checkbox"/> Heizöl	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Feste Brennstoffe	<input type="checkbox"/> Heizöl	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Feste Brennstoffe	<input type="checkbox"/> Heizöl	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Sonstige

## 8.6 WARMWASSERAUFBEREITUNG

Anlagenbereich	Energieart				
	<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Feste Brennstoffe	<input type="checkbox"/> Heizöl	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Feste Brennstoffe	<input type="checkbox"/> Heizöl	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Feste Brennstoffe	<input type="checkbox"/> Heizöl	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Feste Brennstoffe	<input type="checkbox"/> Heizöl	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Sonstige

## 9.0 **BELEUCHTUNG / ELEKTROINSTALLATIONEN**

9.1 **BELEUCHTUNG DER FREIFLÄCHEN**       ja                       nein

9.2 **BELEUCHTUNG DER PARKFLÄCHEN**       ja                       nein

9.3 **FLUCHTWEGORIENTIERUNGSBELEUCHTUNG**

nein

ja .....

Angabe der Einsatzbereiche

9.4 **SICHERHEITSBELEUCHTUNG**

nein

ja .....

Angabe der Einsatzbereiche

9.5 **SONSTIGE BELEUCHTUNGSEINRICHTUNGEN FÜR DEN NOTFALL (Handscheinwerfer etc.)**

nein

ja .....

Angabe über Art und der Einsatzbereiche

## 10.0 **SONSTIGE VERGNÜGUNGSEINRICHTUNGEN BZW. ANLAGEN**

Auflistung und Beschreibung sonstiger Einrichtungen und Anlagen (z.B. Autodrom, Schießbuden, Ringelspiele, udgl.)

--

## 11.0 VERKEHRSTECHNISCHE ANGABEN

11.1 ZUFAHRT ZUM VERANSTALTUNGSGELÄNDE von .....

.....

11.2 ZUFAHRT FÜR EINSATZFAHRZEUGE von / über .....

.....

### 11.3 STELLPLÄTZE

Grundstück Parz. Nr.	Anzahl d. Stellplätze	Befestigungsart (z.B. Wiese, Asphalt etc)	Zufahrt von	Beleuch- tung	Ordner- dienst
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	<b>Gesamtanzahl der PKW - Stellplätze</b>
--	---

### BEREITSTELLUNG ZUSÄTZLICHER PKW-STELLPLÄTZE IN BEHINDERTENGERECHTER AUSFÜHRUNG

Grundstück Parz. Nr.	Anzahl d. Stellplätze	Befestigungsart (z.B. Wiese, Asphalt etc)	Zufahrt von	Beleuch- tung	Ordner- dienst
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	<b>Gesamtanzahl der PKW - Stellplätze in behindertengerechter Ausführung</b>
--	--

### 11.4 VERKEHRSTECHNISCHES KONZEPT

- liegt nicht vor
- liegt bei
  - erstellt mit der Verkehrsabteilung der BH Perg  ja
  - nein
  - erstellt mit Polizei .....  ja
  - nein
- wird bis .....nachgereicht
  - erstellt mit der Verkehrsabteilung der BH Perg  ja
  - nein
  - erstellt mit Polizei .....  ja
  - nein

## 12.0 SICHERHEIT / ORGANISATION

12.1 POLIZEI Tel.Nr. ....

12.2 FEUERWEHR Tel.Nr. ....

12.3 RETTUNG Tel.Nr. ....

### 12.4 DIENSTHABENDER ARZT

Tag der Veranstaltung / Datum	Name des Arztes	Tel.Nr.

### 12.5 ORDNERDIENST / SECURITY

Art der Einrichtung	Bestehend aus..... Personenanzahl	Zeitraum des Einsatzes
Ordnerdienst		<input type="checkbox"/> während des gesamten Veranstaltungszeitraumes von..... bis .....
Security-Dienst		<input type="checkbox"/> während des gesamten Veranstaltungszeitraumes von..... bis .....

## 13.0 BRANDSCHUTZ

### 13.1

Art der Einrichtung		Anzahl	LE	Standort
Handfeuerlöscher	<input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> ja			
	<input type="checkbox"/> ja			
	<input type="checkbox"/> ja			
	<input type="checkbox"/> ja			
	<input type="checkbox"/> ja			
Wandhydranten	<input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> ja			
	<input type="checkbox"/> ja			
	<input type="checkbox"/> ja			
Oberflur-/ Unterflurhydranten	<input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> ja			
	<input type="checkbox"/> ja			
	<input type="checkbox"/> ja			
Brandwache	<input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> ja			

### 13.2 BRANDSCHUTZ- UND SICHERHEITSTECHNISCHES KONZEPT

erstellt mit Vertretern der örtlichen Feuerwehr  ja  
 nein

- liegt bei
- liegt noch nicht vor
- wird bis .....nachgereicht
- wird gesondert behandelt





18.0 **SONSTIGE ANGABEN ZUR BEANTRAGTEN VERANSTALTUNGSBEWILLIGUNG**

## **SONSTIGE ANGABEN ZUR BEANTRAGTEN VERANSTALTUNGSBEWILLIGUNG**

19.0 **UM NACHSTEHENDE SONSTIGE BEWILLIGUNGEN WURDE ANGESUCHT BZW. NACHFOLGENDE ANZEIGEN WURDEN EINGEREICHT:**

Bauansuchen iSd § 24 Oö BauO 1994 idgF für .....

..... angesucht am: .....

Bauanzeige iSd § 25 Oö BauO 1994 idgF für .....

..... angesucht am: .....

Sonstige

..... angesucht am: .....

..... angesucht am: .....

..... angesucht am: .....

Datum: .....

Unterschrift der AntragstellerInnen

Unterschrift der GrundeigentümerInnen

Beilagen: .... Ergänzungsseiten zur Beschreibung

.....  
.....  
.....