Anlage 8

Das Land Steiermark

An das
Amt der Steiermärkischen Landesregierung
Abteilung 3 Verfassung und Inneres
Paulustorgasse 4
8010 Graz

Für Rückfragen:
Tel.: +43 (0) 316/877-2091
Fax.: +43 (0) 316/877-2123
E-Mail: abteilung3@stmk.gv.at

Eingangsstempel

Registrierung einer Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung

Veranstaltungs(betriebs-)einrichtungen, die in der Steiermark verwendet werden sollen, bedürfen einer Registrierung gemäß § 26 StVAG. Die Registrierung berechtigt zur Aufstellung und zum Betrieb der Einrichtung.

Bitte beachten Sie: * **Angabe erforderlich** i **Information zum Ausfüllen** ☒ **Zutreffendes ankreuzen**

Verfügungsberechtigte Person ist eine natürliche Person i

Familienname * ☐ Herr / ☐ Frau Geburtsdatum *

Vorname *

i Diesen Block nur ausfüllen, wenn die verfügungsberechtigte Person eine **natürliche Person** ist.

Verfügungsberechtigte Person ist eine juristische Person i

Firma/Bezeichnung * Identitätsnummer * i

Rechtsform *

Vertretungsbefugte Person

Familienname *

Vorname * Geburtsdatum *

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

Adresse und Kontakte

Straße * Hausnummer/Tür *

Postleitzahl * Ort *

Mobil * Telefon

E-Mail * Fax

Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtssigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: https://as.stmk.gv.at

Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung

Bezeichnung *							
Kategorie * i	☐ Zelt	Anzahl baugleicher Einheiten					
	☐ Tribüne	☐ Boden	☐ Bühne	☐ Vergnügungseinrichtung			
	☐ Transportmittel	☐ Sonstiges					
Teilbarkeit *	☐ Ja	☐ Nein	Anzahl selbstständiger Teile				
Sonderkonstruktion *	☐ Ja	☐ Nein					
Baujahr		Seriennummer					
Anzahl der Sitzplätze * i		Anzahl der Personen * i		Anzahl der Fahrzeuge i			
Länge (in Meter) *		Breite (in Meter) *		Höhe (in Meter) *			
Eigengewicht (in kg) *		Max. zulässiges Gewicht (in kg) *					

i **Kategorie:** Wählen Sie Kategorie, in der Sie Ihre Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung einordnen. Wenn es sich um Pagodenzelte handelt, geben Sie bitte die Anzahl baugleicher Pagodenzelte an.
Anzahl der Sitzplätze, Anzahl der Personen, Anzahl der Fahrzeuge: Geben Sie bitte die Anzahl der maximal gleichzeitig zulässigen Sitzplätze / Personen / Fahrzeuge (z.B. bei Autodrom) an.

Hinweis

Das Register gemäß § 26 StVAG ist ein öffentliches Register. Alle in diesem Formular angegebenen Informationen mit Ausnahme des Geburtsdatums werden in diesem Register veröffentlicht.

Beilage

☐ * Eine detaillierte technische Beschreibung der Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung und ein Überprüfungsbefund einer Prüfstelle gemäß § 20 Abs. 6 StVAG, welche/r nicht älter als zwei Jahre sein darf und die **Mängelfreiheit** sowie die ordnungsmäße **Benützbarkeit** und **Sicherheit** der Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung bestätigt

Bestätigung

☐ * Ich bestätige die Kenntnisnahme der Bestimmungen der Veranstaltungssicherheitsverordnung 2014 – VSVO.

Hinweis: Sie können Ihre Daten gesichert mit einem Online-Formular übertragen: Link zum Online-Formular.

Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtssigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: https://assistmk.gv.at