

Formularbeschreibung - Detail

Feldbezeichnung	PF	Feldtext	Felddefinition	Feldbeschränkung	Erläuterung
Seite 1		Anbringer	WENN Anbringer_Verantwortlich = „Nein“ -> Seite 2 WENN Anbringer_Verantwortlich = „Ja“ UND Anbringer_Veranstalter = „Nein“ -> Seite 3 WENN Anbringer_Verantwortlich = „Ja“ UND Anbringer_Veranstalter = „Ja“ -> Seite 8		Anbringer ist immer natürliche Person
Block 1/1		Persönliche Daten Anbringer			
Anrede	<input checked="" type="checkbox"/>	Anrede	Map	- Frau - Herr	
Familienname	<input checked="" type="checkbox"/>	Familienname/Nachname	String		
Vorname	<input checked="" type="checkbox"/>	Vorname	String		
Titel_vorgestellt	<input type="checkbox"/>	Vorangestellte Titel	String		
Titel_nachgestellt	<input type="checkbox"/>	Nachgestellte Titel	String		
Geburtsdatum	<input checked="" type="checkbox"/>	Geburtsdatum	Date		
Block 2/1		Adresse Anbringer			
Straße	<input checked="" type="checkbox"/>	Straße	String		
Hausnummer	<input checked="" type="checkbox"/>	Hausnummer	String		
Stiege	<input type="checkbox"/>	Stiege	Integer		
Stock	<input type="checkbox"/>	Stock	Integer		
Tür	<input type="checkbox"/>	Tür	Integer		
Postleitzahl	<input checked="" type="checkbox"/>	Postleitzahl	Integer		
Ort	<input checked="" type="checkbox"/>	Ort	String		
Block 3/1		Kontaktdaten Anbringer			
Telefon1	<input checked="" type="checkbox"/>	Telefon 1	String		
Telefon2	<input type="checkbox"/>	Telefon 2	String		
Fax	<input type="checkbox"/>	Fax	String		
E-Mail	<input checked="" type="checkbox"/>	E-Mail-Adresse	SmarterEmailField		

E-Mail-Verwendung	<input type="checkbox"/>	<p>Ja, ich bin mit der elektronischen Übermittlung von Erledigungen durch die Gemeinde einverstanden und helfe dadurch, Kosten zu sparen und die Umwelt zu entlasten.</p> <p>Anmerkung: Nachweisliche Sendungen (RSa-bzw. RSb-Briefe) werden ausschließlich über einen elektronischen Zustelldienst zugestellt und sind daher von dieser Einverständniserklärung ausgenommen.</p> <p>Wenn Sie auch nachweisliche Sendungen elektronisch erhalten wollen (keine gelben Zettel mehr), registrieren Sie sich bitte bei einem elektronischen Zustelldienst. Eine Übersicht aller Zustelldienste finden Sie unter: http://www.bka.gv.at/zustelldienste/</p>	Checkbox		
Block 4/1		Anbringeridentität			
Anbringer_Veranstalter	<input checked="" type="checkbox"/>	Ist der/die Anmeldende gleichzeitig der Veranstalter?	Map	- Ja - Nein	
Anbringer_Verantwortlich	<input checked="" type="checkbox"/>	Ist der/die Anmeldende gleichzeitig persönlich vor Ort für die Abwicklung der Veranstaltung verantwortlich?	Map	- Ja - Nein	
Seite 2		Verantwortliche/r	WENN Anbringer_Veranstalter = „Ja“ -> Seite 8 WENN Anbringer_Veranstalter = „Nein“ -> Seite 3		Verantwortlicher ist immer natürliche Person
Block 1/2		Persönliche Daten vor Ort Verantwortliche/r			

Anrede_1	<input checked="" type="checkbox"/>	Anrede	Map	- Frau - Herr	
Familienname_1	<input checked="" type="checkbox"/>	Familienname/Nachname	String		
Vorname_1	<input checked="" type="checkbox"/>	Vorname	String		
Titel_vorgestellt_1	<input type="checkbox"/>	Vorangestellte Titel	String		
Titel_nachgestellt_1	<input type="checkbox"/>	Nachgestellte Titel	String		
Geburtsdatum_1	<input checked="" type="checkbox"/>	Geburtsdatum	Date		
Block 2/2		Adresse vor Ort Verantwortliche/r			
Straße_1	<input checked="" type="checkbox"/>	Straße	String		
Hausnummer_1	<input checked="" type="checkbox"/>	Hausnummer	String		
Stiege_1	<input type="checkbox"/>	Stiege	Integer		
Stock_1	<input type="checkbox"/>	Stock	Integer		
Tür_1	<input type="checkbox"/>	Tür	Integer		
Postleitzahl_1	<input checked="" type="checkbox"/>	Postleitzahl	Integer		
Ort_1	<input checked="" type="checkbox"/>	Ort	String		
Block 3/2		Kontaktdaten vor Ort Verantwortliche/r			
Telefon1_1	<input checked="" type="checkbox"/>	Mobiltelefonnummer (muss während der Veranstaltung erreichbar sein)	String		
Telefon2_1	<input type="checkbox"/>	Telefon 2	String		
Fax_1	<input type="checkbox"/>	Fax	String		
E-Mail_1	<input checked="" type="checkbox"/>	E-Mail-Adresse	SmarterEmailField		
Seite 3		Ist Verantwortlicher Veranstalter?	WENN Verantwortlicher_Veranstalter = „Ja“ -> Seite 8		Verantwortlicher ist immer natürliche Person
Block 1/3		Anbringeridentität			
Verantwortlicher_Veranstalter	<input checked="" type="checkbox"/>	Ist der/die persönlich vor Ort Verantwortliche gleichzeitig der Veranstalter?	Map	- Ja - Nein	
Seite 4		Art des Veranstalters	WENN Veranstalter_Art = „Natürliche Person“ -> Seite 5 WENN Veranstalter_Art = „Juristische Person“ -> Seite 6		

Block 1/4		Veranstalterart		
Veranstalter_Art	<input checked="" type="checkbox"/>	Art des Veranstalters	Map	- Natürliche Person - Juristische Person
Seite 5		Veranstalterdaten – natürliche Person	-> Seite 7	
Block 1/5		Persönliche Daten		Veranstalter ist natürliche Person
Anrede_2	<input checked="" type="checkbox"/>	Anrede	Map	- Frau - Herr
Familienname_2	<input checked="" type="checkbox"/>	Familienname/Nachname	String	
Vorname_2	<input checked="" type="checkbox"/>	Vorname	String	
Titel_vorgestellt_2	<input type="checkbox"/>	Vorangestellte Titel	String	
Titel_nachgestellt_2	<input type="checkbox"/>	Nachgestellte Titel	String	
Geburtsdatum_2	<input checked="" type="checkbox"/>	Geburtsdatum	Date	
Seite 6		Veranstalterdaten – juristische Person	-> Seite 7	
Block 1/6		Daten der Organisation		Veranstalter ist juristische Person
Name_2	<input checked="" type="checkbox"/>	Name der Organisation	String	
Rechtsform_2	<input checked="" type="checkbox"/>	Rechtsform	Map	- Kapitalgesellschaft - Personengesellschaft - Verein - Öffentlich-rechtliche Körperschaft
Firmenbuchnummer_2	<input type="checkbox"/>	Firmenbuchnummer / ZVR-Zahl	String	
Vertreter_2	<input checked="" type="checkbox"/>	Name des verantwortlichen gesetzlichen Vertreters	String	
Seite 7		Veranstalterdaten 2	-> Seite 8	
Block 1/7		Adresse Veranstalter		
Straße	<input checked="" type="checkbox"/>	Straße	String	
Hausnummer	<input checked="" type="checkbox"/>	Hausnummer	String	
Stiege	<input type="checkbox"/>	Stiege	Integer	
Stock	<input type="checkbox"/>	Stock	Integer	
Tür	<input type="checkbox"/>	Tür	Integer	
Postleitzahl	<input checked="" type="checkbox"/>	Postleitzahl	Integer	

Ort	<input checked="" type="checkbox"/>	Ort	String		
Block 2/7		Kontaktdaten Veranstalter			
Telefon1	<input checked="" type="checkbox"/>	Telefon 1	String		
Telefon2	<input type="checkbox"/>	Telefon 2	String		
Fax	<input type="checkbox"/>	Fax	String		
E-Mail	<input checked="" type="checkbox"/>	E-Mail	SmarterEmailField		
Seite 8		Veranstaltungsdaten -> Seite 9			
Block 1/8		Beschreibung			
Veranstaltungsart	<input checked="" type="checkbox"/>	Art der Veranstaltung	String		
Veranstaltungstitel	<input checked="" type="checkbox"/>	Bezeichnung/Titel der Veranstaltung	String		
Veranstaltungsturnus	<input checked="" type="checkbox"/>	Veranstaltungsturnus	Map	<ul style="list-style-type: none"> - Einzelveranstaltung - Wiederkehrende Veranstaltung innerhalb von 6 Monaten - Ständige Veranstaltung 	
Beschreibung	<input checked="" type="checkbox"/>	Kurzbeschreibung der Veranstaltung	Textarea		
Block 2/8		Zeitraum			
Beginndatum	<input checked="" type="checkbox"/>	Datum des Veranstaltungsbegins	Date		
Endedatum	<input checked="" type="checkbox"/>	Datum des Veranstaltungsendes	Date		
Beginnzeit	<input checked="" type="checkbox"/>	Beginnzeitpunkt der Veranstaltung (Einlass)	Time		
Endezeit	<input checked="" type="checkbox"/>	Endzeitpunkt der Veranstaltung	Time		
Block 3/8		Sperrstundenüberschreitung			
Sperrzeitenverlängerung	<input checked="" type="checkbox"/>	Wird hiermit gleichzeitig eine Sperrzeitenüberschreitung beantragt?	Map	<ul style="list-style-type: none"> - Ja - Nein 	
Sperrzeit_Antrag	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, bis zu welcher Uhrzeit?	Time		
Sperrzeit_Beschreibung	<input type="checkbox"/>	Wenn die Sperrzeitenverlängerung für mehrere Tage der Veranstaltung beantragt wird, ist hier eine detaillierte Aufstellung anzugeben.	Textarea		

Block 4/8		Veranstaltungsort			
Straße_VA	<input checked="" type="checkbox"/>	Straße	String		
Hausnummer_VA	<input checked="" type="checkbox"/>	Hausnummer	String		
Stiege_VA	<input type="checkbox"/>	Stiege	Integer		
Stock_VA	<input type="checkbox"/>	Stock	Integer		
Tür_VA	<input type="checkbox"/>	Tür	Integer		
Postleitzahl_VA	<input checked="" type="checkbox"/>	Postleitzahl	Integer		
Ort_VA	<input checked="" type="checkbox"/>	Ort	String		
Block 5/8		Veranstaltungsdetails			
Kartenvorverkauf	<input type="checkbox"/>	Kartenvorverkauf	Checkbox		
Eintrittsgebühr	<input type="checkbox"/>	Abendkasse/Eintritt	Checkbox		
Freiwillige Spenden	<input type="checkbox"/>	Freiwillige Spenden	Checkbox		
Musik_Verstärkt	<input type="checkbox"/>	Verstärkte Musik	Checkbox		
Betriebsanlage	<input type="checkbox"/>	Betriebsanlage	Checkbox		
Feuer	<input type="checkbox"/>	Offenes Feuer	Checkbox		
Pyrotechnik	<input type="checkbox"/>	Pyrotechnische Artikel	Checkbox		
Dekorationsmaterial	<input type="checkbox"/>	Dekorationsmaterial	Checkbox		
Dekoration_Brand	<input type="checkbox"/>	Baustoffklasse des Dekorationsmaterials	Map	<ul style="list-style-type: none"> - A (nicht brennbar) - B1 (schwer brennbar) - B2 (normal brennbar) - B3 (leicht brennbar) 	
Dekoration_Qualm	<input type="checkbox"/>	Qualmbildungsklasse des Dekorationsmaterials	Map	<ul style="list-style-type: none"> - Q1 (schwach qualmend) - Q2 (normal qualmend) - Q3 (stark qualmend) 	
Dekoration_Tropf	<input type="checkbox"/>	Tropfenbildungsklasse des Dekorationsmaterials	Map	<ul style="list-style-type: none"> - Tr1 (nicht tropfend) - Tr2 (tropfend) - Tr3 (zündend tropfend) 	
Bühne	<input type="checkbox"/>	Bühne	Checkbox		
Bühne_Anzahl	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, Anzahl	Integer		
Tribüne	<input type="checkbox"/>	Tribüne	Checkbox		
Tribüne_Anzahl	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, Anzahl	Integer		
Musikzeit	<input type="checkbox"/>	Wie lange ist ein Musikbetrieb geplant (Uhrzeit)?	Time		

Stände	<input type="checkbox"/>	Stände	Checkbox		
Stände_Anzahl	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, Anzahl	Integer		
Zelte	<input type="checkbox"/>	Zelte	Checkbox		
Zelte_Anzahl	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, Anzahl	Integer		
Zelte_Fläche	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, Gesamtfläche der Zelte in m2	Integer		
Sitzplätze	<input checked="" type="checkbox"/>	Anzahl der Sitzplätze	Integer		
Stehplätze	<input checked="" type="checkbox"/>	Anzahl der Stehplätze	Integer		
Speisenausgabe	<input type="checkbox"/>	Ausgabe von Speisen	Checkbox		
Getränkeausgabe	<input type="checkbox"/>	Ausgabe von Getränken	Checkbox		
Gas	<input type="checkbox"/>	Einsatz von Gas	Checkbox		
Elektro	<input type="checkbox"/>	Elektrobetrieb	Checkbox		
Biertische	<input type="checkbox"/>	Biertischgarnituren	Checkbox		
Biertische_Anzahl	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, Anzahl	Integer		
Gefahrenquellen_Anlage	<input type="checkbox"/>	Sonstige Gefahrenquellen in der Betriebsanlage (genaue Beschreibung samt Anzahl und Situierung derselben)	Textarea		
Block 6/8		Brandschutz			
Brandschutzmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	Beschreibung von Brandschutzmaßnahmen	Textarea		
Notausgänge	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Notausgänge	Integer		
Handfeuerlöscher	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Handfeuerlöscher	Integer		
Fluchtwege	<input type="checkbox"/>	Fluchtwegbreite und Beschreibung	Textarea		
Block 7/8		Sanitärdienst			
Sanitärdienst	<input checked="" type="checkbox"/>	Ist ein zusätzlicher Sanitärdienst vorgesehen?	Map	- Ja - Nein	
Sanitärdienst_Name	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, durch wen?	String		
Sanitäreinheiten	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Sanitäreinheiten	Integer		
Sanitärdienst_Telefon	<input type="checkbox"/>	Telefon der Kontaktperson	String		
Block 8/8		Veranstaltungsgelände			
Grundflächen	<input checked="" type="checkbox"/>	Werden öffentliche Grundflächen benützt?	Map	- Ja - Nein	

Grundflächen_Details	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, genaue Beschreibung			
Verkehrsflächen	<input checked="" type="checkbox"/>	Werden öffentliche Verkehrsflächen benützt?	Map	- Ja - Nein	
Verkehrsflächen_Details	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, genaue Beschreibung			
Block 9/8		Gefahrenquellen			
Gefahrenquellen_Gelände	<input type="checkbox"/>	Bitte beschreiben Sie weitere Gefahrenquellen im Zusammenhang mit der Veranstaltung, sofern solche vorliegen.	Textarea		
Seite 9		Besucher	WENN Besucherkategorie = „Über 3000 Besucher“ -> Seite 10 WENN Besucherkategorie = „1000 bis 3000 Besucher“ -> Seite 11 WENN Besucherkategorie = „Unter 1000 Besucher“ -> Seite 12		
Block 1/9		Besucher			
Besucherkategorie	<input checked="" type="checkbox"/>	In welche Besucherkategorie wird die Veranstaltung entfallen?	Map	- Unter 1000 Besucher - 1000 bis 3000 Besucher - Über 3000 Besucher	Dieses Feld kann entfallen, wenn das Formular die tatsächlich erwartete Besucherzahl auswerten kann (Ungleichung).
Besucheranzahl	<input checked="" type="checkbox"/>	Wie viele Besucher werden konkret erwartet?	Integer		
Seite 10		Über 3000 Besucher	-> Seite 11		
Block 1/10		Ordnerdienst			
Ordnerdienst_Art	<input checked="" type="checkbox"/>	Welches nach § 18 Abs. (2) lit. a) TVG befugte Unternehmen ist für die Durchführung des Ordnerdienstes vorgesehen?	String		
Ordnerdienst_Anzahl	<input checked="" type="checkbox"/>	Wieviele Personen sind ausschließlich für den Ordnerdienst vorgesehen?	Integer		
Ordnerdienst_Kontakt	<input checked="" type="checkbox"/>	Wer ist für den Ordnerdienst namentlich verantwortlich?	String		
Ordnerdienst_Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>	Telefonnummer des für den	String		

		Ordnerdienst Verantwortlichen		
Seite 11		Über 1000 Besucher	-> Seite 12	
Block 1/11		Sicherheitskonzept		
Sicherheitskonzept	<input type="checkbox"/>	Sicherheits- und rettungstechnisches Konzept gem. § 6 Abs. (3) lit. e) TVG (Falls dieses Konzept noch nicht vorliegt, ist es umgehend per eMail nachzureichen.)	File	
Seite 12		Beilagen	-> Seite 13	
Block 1/12		Beilagen		
B_Lageplan	<input type="checkbox"/>	Lageplan	File	
B_Brandschutz	<input type="checkbox"/>	Brandschutzkonzept	File	
B_Rettung	<input type="checkbox"/>	Rettungstechnisches Konzept	File	
B_Verkehr	<input type="checkbox"/>	Verkehrskonzept	File	
B_Betriebsanlage	<input type="checkbox"/>	Betriebsanlagenbewilligung	File	
B_Sanitär	<input type="checkbox"/>	Konzept zur Vermeidung sanitärer Missstände	File	
B_Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	Konzept zur Vermeidung unzumutbare Beeinträchtigung der Nachbarschaft	File	
B_Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	Nachweis einer Haftpflichtversicherung	File	
B_Zelt	<input type="checkbox"/>	Zertifizierungsbescheinigung Zelt/mobile Einrichtung	File	
Seite 13		Erklärungen	WENN Signaturfrage = „Ja“ -> Seite 14 WENN Signaturfrage = „Nein“ -> ENDE	
Block 1/13		Erklärungen		
Anmerkungen	<input type="checkbox"/>	Allfällige weitere Anmerkungen	String-Textarea	
Abschlussklärung	<input checked="" type="checkbox"/>	Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich	Checkbox	

		und unaufgefordert bekanntzugeben.			
Zuverlässigkeitserklärung	<input checked="" type="checkbox"/>	Der Veranstalter erklärt, dass alle sicherheitsrelevanten bau- und bautechnischen Bestimmungen eingehalten werden und sowohl der Veranstalter bzw. dessen gesetzlicher Vertreter als auch der vor Ort für die Veranstaltung Verantwortliche eigenberechtigt und im Sinne des § 6 Tiroler Veranstaltungsgesetz verlässlich sind.	Checkbox		
Einreichdatum	<input checked="" type="checkbox"/>	Datum	Date	Automatisch eingefügt	
Signaturfrage	<input checked="" type="checkbox"/>	Wollen Sie das Formular vor dem Absenden mit der Bürgerkarte signieren? Die Bearbeitung Ihres Anliegens wird dadurch beschleunigt. (Bürgerkarte notwendig)	Map	- Ja - Nein	
Seite 14		Abschluss	ENDE		
Block 1/14		Abschluss			
Signatur	<input checked="" type="checkbox"/>	Signatur	Signatur		