



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: psv@stmk.gv.at

Eingangsstempel

Mobile Veranstaltung/mobiler Veranstaltungsbetrieb – Antrag

Für die Durchführung mobiler Veranstaltungen bzw. mobiler Veranstaltungsbetriebe ist eine Bewilligung durch die Steiermärkische Landesregierung erforderlich (§ 10 StVAG). Der Antrag muss schriftlich bei der zuständigen Behörde eingebracht werden.

Bitte beachten Sie: * Angabe erforderlich

i Information zum Ausfüllen

☒ Zutreffendes ankreuzen

Mobile Veranstaltung/mobiler Veranstaltungsbetrieb

Ich beantrage die
Bewilligung *
☐

einer mobilen Veranstaltung

☐

eines mobilen Veranstaltungsbetriebes

Dauer der Bewilligung *

☐

unbefristet

☐

befristet

befristet bis (tt.mm.jjjj) *

Veranstalter ist eine natürliche Person i

Familiename *

Vorname *

Geburtsdatum
(tt.mm.jjjj) *

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

Veranstalter ist eine juristische Person i

Firma/Bezeichnung *

Rechtsform *

Identitätsnummer * i

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 *

Hausnummer/Tür *

Postleitzahl *

Ort *

Mobil *

Telefon

E-Mail *

Fax

Vertretung des Veranstalters **i**

Vertretung *	☐	keine Vertretung
	☐	berufsmäßige Parteienvertretung
	☐	erteilte Vollmacht (diese dem Antrag beilegen)
	☐	zur Vertretung nach außen Befugter (für juristische Personen und eingetragene Personengesellschaften)
Name/Bezeichnung der Vertretung		Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)
Name/Bezeichnung der Vertretung		Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

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 *		Hausnummer/Tür *	
Postleitzahl *		Ort *	
Nation			
Mobil *			
E-Mail		Fax	

Beschreibung der mobilen Veranstaltung/des mobilen Veranstaltungsbetriebes **i**

*

i Art und Bezeichnung der Veranstaltung (z.B. Zirkus)

Bereits registrierte Veranstaltungen(betriebs-)einrichtungen **i**

Bezeichnung der Veranstaltungen(betriebs-)einrichtung	Registernummer
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

i Diesen Block nur ausfüllen, wenn die Veranstaltungen(betriebs-)einrichtung bereits über eine Registernummer verfügt.

Neu zu registrierende Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung ⁱ

Bezeichnung *			
Kategorie * ⁱ	☐ Zelt ☐ Tribüne ☐ Transportmittel	☐ Boden ☐ Sonstiges	Anzahl baugleicher Einheiten ☐ Bühne ☐ Vergnügungseinrichtung
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) *	

Diesen Block nur ausfüllen, wenn die Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung noch über **keine Registernummer** verfügt. Mit diesem Antrag wird die hier angeführte Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung in das Register aufgenommen.

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.

Bitte beachten Sie! Die von Ihnen angegebenen Informationen werden in einem öffentlichen Register veröffentlicht.

Weitere neu zu registrierende Veranstaltungs(betriebs-)einrichtung

Bezeichnung *			
Kategorie * ⁱ	☐ Zelt ☐ Tribüne ☐ Transportmittel	☐ Boden ☐ Sonstiges	Anzahl baugleicher Einheiten ☐ Bühne ☐ Vergnügungseinrichtung
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) *	

Kategorie: Wählen Sie die 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.

Berechtigungen anderer Bundesländer/Staaten

Sind Berechtigungen anderer
Bundesländer bzw. Staaten vorhanden? *

☐ Ja

☐ Nein

Verwendete Veranstaltungsmittel i

*

i Beispiele: Lautsprecher, Anlagen für diverse Effekte, Nebelmaschinen, Beleuchtung

Beilagen

☐ *	Strafregisterbescheinigung (Österreich und gegebenenfalls Herkunftsstaat) des Antragsstellers bzw. bei juristischen Personen der nach außen vertretungsbefugten Person
☐ *	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
☐ *	Allfällige Pläne mit insbesondere folgenden Angaben (sofern erforderlich) in zweifacher Ausfertigung: • Aufbau und Aufstellung der verwendeten Veranstaltungseinrichtungen, Veranstaltungsbetriebseinrichtungen, der Anlagen, der Ausstattungen sowie eventuell der zugehörigen Schutzzonen • Fluchtwege und Besucherströme • Bestuhlungs- und Tischaufstellungsplan
☐ *	Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (z.B. Reisepass, Personalausweis, Führerschein)
☐	Kopie der Berechtigungen anderer Bundesländer oder Staaten
☐ *	Beschreibungen zur Vermeidung von Gefahren für das Leben, die Gesundheit oder die körperliche Sicherheit der Teilnehmer oder unbeteiligter Personen in zweifacher Ausfertigung, mit insbesondere folgenden Angaben: • Maßnahmen zur Vermeidung von Emissionen z.B.: Lärm, Geruch, Staub • Maßnahmen zur Vermeidung sanitärer Missstände • Angaben über die Abfallsammlung, -verwertung und -beseitigung • Angaben über die geplante maximale Lautstärke

Datenschutzrechtliche Bestimmungen

☐ *	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 zugrundeliegenden Materiengesetzen automationsunterstützt 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 - 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-Informationseite (https://datenschutz.stmk.gv.at) gelesen.
----------------------------	--

 Das Land Steiermark	Unterzeichner	Land Steiermark
	Datum/Zeit-UTC	2026-07-29T11:30:15+02:00
Prüfinformation	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	