



## Gemeindeamt Wernberg

Veranstalter – bitte mit genauer Anschrift, Ansprechperson, Telefon, E-Mail, Homepage

---

---

---

Name und Anschrift, Telefonnummer sowie  
E-Mail-Adresse des Gewerbeinhabers

**An das  
Gemeindeamt Wernberg  
Wernberger Straße 2  
9241 Wernberg**  
Telefon: 04252/3000  
Fax: 04252/3000-41  
E-Mail: wernberg@ktn.gde.at

Datum:

## Meldung einer Veranstaltung

**Art der Veranstaltung** \_\_\_\_\_

**(Titel)** \_\_\_\_\_

**Ort der Veranstaltung** \_\_\_\_\_

**Termin und Dauer** \_\_\_\_\_

(Wochentag, Datum/Uhrzeit) \_\_\_\_\_

**Aufstellung Festzelt** ja  nein

**Ausmaß Festzelt m<sup>2</sup>** \_\_\_\_\_

**Kurzbeschreibung** \_\_\_\_\_

**Eintrittspreis(e)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Gewerbeberechtigten oder des Veranstalters)