

-----  
(Name u. Adresse des Veranstalters)

-----  
(Ort und Datum)

An die  
Gemeinde Pilgersdorf  
Kirchschlagerstraße 2  
7441 Pilgersdorf

Eingangsstempel

## Veranstaltungsanmeldung

Es wird hiermit folgende Veranstaltung gemäß dem Bgld. Veranstaltungsgesetz zur Anmeldung gebracht:

Veranstalter:

Beauftragter/Ansprechpartner für Behörde:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

Wohnsitzadresse:

Telefon/Handy:

Art der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Datum u. Dauer  
(Beginn u. Ende Uhrzeit)  
der Veranstaltung:

Erwartete Teilnehmerzahl (ca.):

Eintritt/Festabzeichen:    ja     nein

Freie Spende:    ja     nein

-----  
Unterschrift