|  |  |
| --- | --- |
| Amt der StEIERmÄRkISCHEN Landesregierung | logo Farbe |
| Abteilung 12**Ansuchen um Bewilligung****zur öffentlichen Veranstaltung****von Lichtspielen**(Gesetzesgrundlage: Steiermärkisches Lichtspielgesetz 1983LGBl. Nr. 60/1983 idF LGBl. Nr. 87/2013) | 🡺 Wirtschaft und Tourismus **Referat Wirtschaft und Innovation**Nikolaiplatz 3, 8020 GrazTel.: 0316/877-3102Fax: 0316/877-3189E-Mail: wirtschaft@stmk.gv.at[www.verwaltung.steiermark.at/a12](http://www.verwaltung.steiermark.at/a12) |

**B I T T E I N B L O C K B U C H S T A B E N A U S F Ü L L E N!**

**Daten**

|  |
| --- |
| **Vor- und Familienname/ Firmenbezeichnung** |
|  |

[ ]  natürliche Person [ ]  juristische Person/Personengesellschaft

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Akad. Grad, Bez.** | **Staatsangehörigkeit** | **Geschlecht** |
|  |  | [ ]  m[ ]  w[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Geburtsdatum (nat. Pers.), Geburtsort, Geburtsland** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wohnsitz/Firmensitz(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmenbuchnummer** | **Telefonnummer** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Faxnummer** | **E-Mail** |
|  |  |

**Ist die/der Antragsteller/in eine juristische Person/Personengesellschaft, MUSS ein/e Geschäftsführer/in bestellt werden!**

**Angaben zur Kinobetriebsstätte**

|  |
| --- |
| **Genaue Bezeichnung** |
|  |

|  |
| --- |
| **Standort** |
|  |

|  |
| --- |
| **Angabe und Bezeichnung der Säle, mit Anzahl der jeweiligen Sitzplätze** |
|  |

**anzuschließende Beilagen**

* Strafregisterauszug (nicht älter als 3 Monate)
* aktueller Meldezettel

**Kosten**

Für die Erteilung der Bewilligung für die öffentliche Veranstaltung von Lichtspielen entstehen Verwaltungsabgaben und Gebühren, die der derzeitigen Gesetzeslage entsprechen!

**Ich erteile meine Einwilligung, dass das Amt der Steiermärkischen Landesregierung, Abteilung 12 - Wirtschaft und Tourismus, die von mir beim Ausfüllen dieses Formulars bekanntgegebenen Daten (einschließlich aller Anhänge und Beilagen) zum Zweck der Überprüfung automatisiert verarbeiten darf.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift/firmenmäßige Fertigung