

Empfänger

Gemeinde Pinkafeld
Hauptplatz 1
7423 Pinkafeld

Tel.: 0043 3357 42351
E-Mail: post@pinkafeld.bgld.gv.at
DVR 0098965



Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Spielapparate - Antrag auf Anmeldung

Datenschutz

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung".

Art des Antragstellers/der Antragstellerin

Antragsteller/in ist *

- ☐ natürliche Person (Einzelperson oder Einzelunternehmer/in)
☐ juristische Person oder Personengesellschaft

Antragsteller/in - natürliche Person

Anrede	
☐ Frau	☐ Herr
Familien- oder Nachname *	Vorname *
Akad. Grad vorgestellt	Akad. Grad nachgestellt
Geburtsdatum *	Staatsangehörigkeit * Österreich

Adresse

Straße *	
Hausnummer *	bis
Stiege	Tür
Postleitzahl *	Ort *

Antragsteller/in - Juristische Person

Name/Bezeichnung *	
Rechtsform *	
Firmenbuchnummer *	
Verantwortliche/r Beauftragte/r *	Geburtsdatum *
Staatsangehörigkeit * Österreich	

Adresse verantwortliche/r Beauftragte/r

Straße *	
Hausnummer *	bis
Stiege	Tür
Postleitzahl *	Ort *

Kontakt

Telefon *	Fax
E-Mail *	Rückfragen zum konkreten Antrag können elektronisch an die angegebene E-Mail-Adresse gerichtet werden. ☐

Aufstellungsort des/der Apparate/s

Straße *	
Hausnummer *	bis
Stiege	Tür
Postleitzahl *	Ort *

Dauer der Bewilligung

Dauer der Bewilligung

Anzahl der Spielapparate

Anzahl der Spielapparate *
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Art des Spielapparates

Marke
Type
Bauart (z.B. TV-Gerät, Flipper...)

Marke
Type
Bauart (z.B. TV-Gerät, Flipper...)

Marke
Type
Bauart (z.B. TV-Gerät, Flipper...)

Eigentümer der Spielapparate

Antragsteller/in ist gleichzeitig Eigentümer/in der Spielapparate *

☐ ja

☐ nein

Eigentümer/in der Spielapparate

Name/Bezeichnung

Adresse Eigentümer/in

Straße *	
Hausnummer *	bis
Stiege	Tür
Postleitzahl *	Ort *

Kontakte Eigentümer/in

Telefon *	Fax
E-Mail *	Rückfragen zum konkreten Antrag können elektronisch an die angegebene E-Mail-Adresse gerichtet werden. ☐

Überwachung des Spielbetriebes

Name/Bezeichnung

Adresse

Straße *	
Hausnummer *	bis
Stiege	Tür
Postleitzahl *	Ort *

Kontakt

Telefon *	Fax
E-Mail *	Rückfragen zum konkreten Antrag können elektronisch an die angegebene E-Mail-Adresse gerichtet werden. ☐

Beilagen

Beilage technische Beschreibung des Apparates mit Spielbeschreibung	
Datei	Nein
☐ wird in elektronischer Form angeschlossen ☐ wird nachgereicht (in physischer Form per Post oder durch Übergabe) ☐ entfällt, da ...	
Grund	

Allfällige Anmerkungen

--

Erklärung

Der/die Antragsteller/in meldet nach § 10 des Bgld. Veranstaltungsgesetzes LGBl. Nr. 2/94 an und erklärt ausdrücklich, dass die angemeldeten Spielapparate keine Geldspielapparate oder solche Spielapparate sind, die eine verrohende Wirkung ausüben oder das sittliche Empfinden verletzen. *
☐
Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben. *
☐

Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben	
Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin
23.04.2024,	

Mögliche Werte für Auswahlfelder (alphabetisch sortiert):

Rechtsform

Aktiengesellschaft	nicht protokollierter Einzelunternehmer	Verein
Ausländische Rechtsform	Offene Erwerbsgesellschaft	Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit
Protokollierter Einzelkaufmann	Offene Handelsgesellschaft	
Europäische wirtschaftliche Interessensvereinigung	Politische Partei	
Fonds	Privatstiftung	
Erwerbs- und Wirtschaftsgenossenschaft	Kirche bzw. gesetzlich anerkannte Religionsgemeinschaft	
Gesellschaft mit beschränkter Haftung	Sonstige Rechtsform gemäß § 2 Z 13 Firmenbuchgesetz	
Kommandit-Erwerbsgesellschaft	Sparkasse	
Kommanditgesellschaft	Stiftung	
Körperschaft öffentlichen Rechts	Sozialversicherungsträger	

Staatsangehörigkeit

Afghanistan	Israel	Papua-Neuguinea
Ägypten	Italien	Paraguay
Albanien	Jamaika	Peru
Algerien	Japan	Philippinen
Andorra	Jemen	Polen
Angola	Jordanien	Portugal
Antigua und Barbuda	Kambodscha	Ruanda
Äquatorialguinea	Kamerun	Rumänien
Argentinien	Kanada	Russische Föderation
Armenien	Kap Verde	Sahara
Aserbaidshan	Kasachstan	Salomonen
Äthiopien	Katar	Sambia
Australien	Kenia	Samoa
Bahamas	Kirgisistan	San Marino
Bahrain	Kiribati	Sao Tome und Principe
Bangladesch	Kolumbien	Saudi-Arabien
Barbados	Komoren	Schweden
Belarus	Kongo, Dem. Republik. (Kinshasa)	Schweiz
Belgien	Kongo Republik	Senegal
Belize	Korea, Dem. VR	Serbien und Montenegro
Benin	Korea, Rep.	Seychellen
Bhutan	Kroatien	Sierra Leone
Bolivien	Kuba	Simbabwe
Bosnien und Herzegowina	Kuwait	Singapur
Botswana	Laos, Dem. Volksrepublik	Slowakei
Brasilien	Lesotho	Slowenien
Brunei	Lettland	Somalia
Bulgarien	Libanon	Spanien
Burkina Faso	Liberia	Sri Lanka
Burundi	Libyen	St. Kitts und Nevis
Chile	Liechtenstein	St. Lucia
China	Litauen	St. Vincent und die Grenadinen
Costa Rica	Luxemburg	Südafrika
Cote d'Ivoire	Madagaskar	Sudan
Dänemark	Malawi	Suriname
Deutschland	Malaysia	Swasiland
Dominica	Malediven	Syrien

Dominikanische Republik
Dschibuti
Ecuador
El Salvador
Eritrea
Estland
Fidschi
Finnland
Frankreich
Gabun
Gambia
Georgien
Ghana
Grenada
Griechenland
Großbritannien und Nordirland
Guatemala
Guinea
Guinea-Bissau
Guyana
Haiti
Honduras
Indien
Indonesien
Irak
Iran
Irland
Island

Mali
Malta
Marokko
Marshallinseln
Mauretanien
Mauritius
Mazedonien
Mexiko
Mikronesien
Moldau
Monaco
Mongolei
Mosambik
Myanmar
Namibia
Nauru
Nepal
Neuseeland
Nicaragua
Niederlande
Niger
Nigeria
Norwegen
Oman
Österreich
Pakistan
Palau
Panama

Tadschikistan
Tansania
Thailand
Timor-Leste
Togo
Tonga
Trinidad und Tobago
Tschad
Tschechien
Tunesien
Türkei
Turkmenistan
Tuvalu
Uganda
Ukraine
Ungarn
Uruguay
Usbekistan
Vanuatu
Vatikanstadt
Venezuela
Vereinigte Arabische Emirate
Vereinigte Staaten
Vietnam
Zentralafrikanische Republik
Zypern
staatenlos