

An das
 Stadtamt Grein
 Rathausgasse 1
 4360 Grein

Anmeldung der Lustbarkeitsabgabe für den Betrieb von Musikanlagen, Fernseher, Musikboxen oder Spielapparaten

Für den Betrieb von Vorrichtungen zur mechanischen Wiedergabe musikalischer Stücke oder Deklamationen sowie für den Betrieb von mechanischen Spiel- oder Sportapparaten, Schau-, Scherz-, Spiel-, Geschicklichkeits- oder ähnlicher Apparate mit elektromechanischen oder elektronischen Bauteilen, Kegelbahnen und Rundfunkempfangsanlagen an öffentlichen Orten, in Gast- und Schankwirtschaften sowie an sonstigen jedermann zugänglichen Räumen ist gemäß Oö. Lustbarkeitsabgabegesetz 1979 idgF in Verbindung mit dem Gemeinderatsbeschluss vom 19.03.2002 eine Lustbarkeitsabgabe zu entrichten. Nach § 4 (6) leg. cit. ist die Inbetriebnahme dem Stadtamt Grein **innen einer Woche** zu melden.

Anmeldung

Ich habe folgende Anlagen in Betrieb:

Betreiber (Vor- und Zuname bzw. Firmenname)		Inhaber des Lokales/Gastbetriebes
Verantwortliche(r) Geschäftsführer/in für die Betriebsstätte		geb.:
Anschrift des Lokales/Gastbetriebes		
<u>Anzahl</u> der (Spiel)Apparate ohne elektron. od. elektromech. Teilen nach § 17 (1) Z. 1 leg. cit. (zB Fußballtische, Billards, Kinderreitapparate)	Typenbezeichnung	in Betrieb seit
<u>Anzahl</u> der (Spiel)Apparate mit elektron. od. elektromech. Teilen nach § 17 (1) Z. 2 leg. cit. (zB Geschicklichkeitsapparate, Darts u.ä.)	Typenbezeichnung	in Betrieb seit
<u>Anzahl</u> der Musikboxen	Typenbezeichnung	in Betrieb seit
<u>Anzahl</u> der Vorrichtungen nach § 17 (1) Z. 3 leg. cit. (Stereoanlagen, CD-Player, Kassettenrecorder, Plattenspieler u.ä.)	Typenbezeichnung	in Betrieb seit
<u>Anzahl</u> der Rundfunkempfangsanlagen nach § 19 b) (4) leg. cit. (Fernseher, Radios)	Typenbezeichnung	in Betrieb seit
<u>Anzahl</u> der Kegelbahnen nach § 20 leg. cit.	Typenbezeichnung	in Betrieb seit
	Benutzte Fläche in m ² : _____	

Abmeldung

Ich melde folgende Anlagen aus meinem Betrieb ab:

<u>Anzahl</u>	Typenbezeichnung	Abmeldedatum

Datum der Eröffnung der Betriebsstätte: _____

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift des Betreibers

Unterschrift des Geschäftsführers