

An den  
Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee  
**Abt. Gesundheit, Jugend und Familie**  
Bahnhofstraße 35, 9020 Klagenfurt am Wörthersee

## Antrag zur Bewilligung einer Zusammenkunft nach der 2. COVID-19-Maßnahmenverordnung

**Betrifft Zusammenkünfte, die ausschließlich im Stadtgebiet Klagenfurt am Wörthersee stattfinden.**

Es handelt sich um eine Zusammenkunft gem § 12 Abs 3 der 2. COVID-19-MV mit mehr als 500 Teilnehmern.\*

\*Die Entscheidungsfrist für die Bewilligung beträgt zwei Wochen ab vollständiger Vorlage der Unterlagen.

Ein COVID-19-Präventionskonzept wurde ausgearbeitet und dem Antrag beigelegt.

Ein COVID-19-Beauftragter wurde benannt (**Name und Kontaktdaten des COVID-19-Beauftragten**):

\_\_\_\_\_

**Name und Kontaktdaten des für die Zusammenkunft Verantwortlichen:**

\_\_\_\_\_

**Tel. Nr.** \_\_\_\_\_ **E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner während der Zusammenkunft (Name und Tel. Nr.):**

\_\_\_\_\_

**Zweck der Zusammenkunft:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum der Zusammenkunft:**

Datum	Uhrzeit	
am / von bis	von	bis

Anmerkung: Die Bewilligung muss spätestens **zwei Wochen** vor der beabsichtigten Zusammenkunft vorgelegt werden.

**Anzahl der Teilnehmer:** \_\_\_\_\_

**Ort der Zusammenkunft** (vollständige Adresse):

\_\_\_\_\_

Klagenfurt am Wörthersee, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Unterschrift des Verantwortlichen)