

Alle Angaben sind Pflichtangaben.

Nicht vollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.

## **Antrag auf Gestattung**

eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes gem. § 12 Gaststättengesetz (GastG)

1. Angaben zun	n Antragsteller
Juristische Person	

Rechtsform z.B. Gmbh oder e.V. Name der juristischen Person Registernummer Registergericht Straße Hausnummer Adresse Postleitzahl Ort Ansprechpartner zur Vorname Nachname juristischen Person E-Mail Telefonnummer Straße Hausnummer Adresse falls abweichend Postleitzahl Ort Geburtsdatum Tag Geburtsort Staatsangehörigkeit wenn eine Aufenthaltserlaubnis vorliegt diese bitte mit übersenden 2. Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb Antragsdatum **Anlass** z.B. Name der Veranstaltung Erwartete Besucherzahl

Welche Art von Alkohol wird ausgeschenkt?	0	Spirituosen (z.l alkoholische G keine alkoholis	etränke wie	Wein, Bier etc		
Welche Speisen werden abgegeben?						
3. Zeitrahmen der Veransta Bei mehrtägigen Veranstaltungen bitte alle Tag	altung e eintragen					
Veranstaltungsbeginn	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute	
Veranstaltungsende	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute	
Aufbau	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute	
Abbau	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute	
	Straße			Hausnummer		
Ort der Veranstaltung	Postleitzah Zusätzliche	nl e Angaben zum Ort (z.)	O B. Name der Halle			
	Vorname			achname		
Ansprechpartner vor Ort	Telefonnur	mmer				
4. <u>Räumlichkeiten vor Ort</u>						
Art der Räumlichkeiten		Festzelt Bierpavillon Freifläche Geschlossene Verkaufsstand Verkaufswage Vor- oder Dorf Halle oder Ver	n platz	eit		

	Damento	oiletten					
	Herrento	iletten					
Anzahl an Toiletten	Urinale E	Becken					
	Urinale I	fd Meter					
	Official	id. Motor					
	Persona	Itoiletten					
Die Bereitstellung erfolgt in:		Toilettenw Toilettenge Mobile Toi	ebäude	nen			
5. <u>Sicherheit bei der Veranst</u>	<u>altung</u>						
Ordnungskräfte		Keine Eigene Sicherheit Eigene un		eitsdienst			
Maßnahmen zur Sicherstellung							
der Einhaltung des Jugendschutzes							
Jugenuschutzes							
Sind Tanzveranstaltungen vorgesehen?		Ja Nein					
Sind musikalische Darbietungen vorgesehen?		Ja Nein					
Wenn ja, Beginn	Tag	Monat	Jal	hr	Stunde	Minute	
Wenn ja, Ende	Tag	Monat	Jal	hr	Stunde	Minute	
6. <u>Verkaufsstände</u>							
Anzahl der Verkaufsstände							
Art der Verkaufsstände							
Wird eine Schankanlage betrieben?		Ja Nein Keine Ang	abe				

Schankanlage wird vor Inbetriebnahme von einem Sachkundigen abgenommen		Nein Keine Angabe
Ist fließend Wasser eingerichtet?		Ja Nein Keine Angabe
Ist eine Gläserspüle eingerichtet?		Ja Nein Keine Angabe
Wird Gas zu Heiz- oder Kochzwecken verwendet?		Ja Nein Keine Angabe
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	