

Antragsteller, Anschrift	<h2 style="margin: 0;">Antrag auf Gestattung</h2> <p>eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§12 Abs. 1 GastG) zum Betrieb einer</p> <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft <input type="checkbox"/> _____ Besondere Betriebsart (z.B. Discothek, Tanzlokal, Bar, usw.)
--------------------------	---

1. Antragsteller

Name, Vorname (evtl. Geburtsname)		
ggf. Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch		gültig bis
Ist ein Strafverfahren anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Bußgeldverfahren wg. Verstößen bei einer gewerbl. Tätigkeit anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Inhalt der Gestattung

Aus Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest)		
Im Zeitraum (Datum und Uhrzeit)		
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Musikalische Darbietungen sind vorgesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Außerdem ist vorgesehen
Meldung GEMA <input type="checkbox"/> Gemeinde oder <input type="checkbox"/> Veranstalter		

3. Räumliche Verhältnisse

Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)			
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens			
Festzelt wird errichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Baurechtliche Abnahme hierfür wird besonders beantragt	Größe der Räume/ Fläche in m ²	Anzahl der Sitzplätze
Vorhandene Nebenräume (z.B. Toiletten, Anzahl eintragen)			
<input type="checkbox"/> Damenspültoiletten	<input type="checkbox"/> Herrensphiltoiletten	<input type="checkbox"/> Personaltoiletten	<input type="checkbox"/> Urinale mit St. Becken oder <input type="checkbox"/> lfd. mit Rinne <input type="checkbox"/> Toilettenwagen
Zum Ausschank alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke <input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender			
Zur Abgabe zubereiteter Speisen <input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender			

Dem Antragsteller ist bekannt, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen, sanitären und sicherheitstechnischen Einrichtungen vorhanden sind und während der gesamten Dauer des Festes bzw. der Veranstaltung in ordnungsgemäßem und jederzeit brauchbarem Zustand unterhalten werden (z.B. getrennte WC-Anlagen für Damen und Herren, Personal-Toiletten), Schankanlagen nur dann betrieben werden dürfen, wenn sie vorher vom Sachkundigen abgenommen wurden und dieser die ordnungsgemäße Beschaffenheit schriftlich bestätigt hat, ein Trinkwasseranschluss vorhanden ist und zum Gläserspülen Spüleinrichtungen mit zwei Becken und Frisch-Trinkwasserversorgung vorhanden sind.

Er versichert, dass er die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht hat. Ihm ist bekannt, dass die Gestattung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

PLZ, Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
-----------------	---------------------------------