

Antragsteller (Bitte Anschrift postalisch eintragen!)

		<b>Antrag auf Gestattung</b> eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§ 12 Abs. 1 GastG) zum Betrieb einer	
		<b>Schankwirtschaft</b> <b>Speisewirtschaft</b>	
Besondere Betriebsart (z.B. Diskothek, Tanzlokal, Bar usw.)			
<b>1. Antragsteller</b>			
Name, Vorname (evtl. auch Geburtsname)			
ggf. Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vereinen ist je ein Formular auszufüllen)			
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
		<b>deutsch</b> <b>andere</b>	
bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch:		gültig bis:	
Ist ein Strafverfahren anhängig?	Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?	Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig?	
<b>ja</b> <b>nein</b>	<b>ja</b> <b>nein</b>	<b>ja</b> <b>nein</b>	
<b>2. Inhalt der Gestattung</b>			
Aus Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest)			
Im Zeitraum (Datum, Uhrzeit)			
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen?	<b>ja</b> <b>nein</b>	musikalische Darbietungen sind vorgesehen?	<b>ja</b> <b>nein</b>
Außerdem ist vorgesehen?			
<b>3. Räumliche Verhältnisse</b>			
Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)			
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens:			
Festzelt wird errichtet	<b>ja</b> <b>nein</b>	baurechtliche Abnahme hierfür wird gesondert beantragt	Anzahl der Sitzplätze
vorhandene Nebenräume (z.B. Toiletten, Anzahl eintragen):			
Damen	Herren	Urinale mit	St. Becken od. lfd. m. Rinne
			Toilettenwagen
Zum Ausschank	alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke		
<b>aller</b>	<b>folgender:</b>		
Zur Abgabe	zubereiteter Speisen		
<b>aller</b>	<b>folgender:</b>		
Welche Schankanlage ist vorhanden?		Welche Gläserspüle ist vorhanden?	

Dem Antragsteller ist bekannt, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Toiletten, einwandfreie Gläserspüle usw.) vorhanden sind. Hiermit wird versichert, dass alle Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht sind, und bekannt ist, dass die Gestattung widerrufen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_