

Antrag

auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§ 12 Abs. 1 GastG)

zum Betrieb einer Schankwirtschaft Speisewirtschaft

1. Personalien des Antragstellers

Name, Vorname (bei Frauen Geburtsname)		
Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins: (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		Telefonnummer
Bei Ausländern: Aufenthaltsgenehmigung erteilt durch:		

Ist ein Strafverfahren anhängig? ja nein

Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? ja nein

Ist ein Gewerbeuntersagungsgrund nach § 35 GewO anhängig? ja nein

2. Gegenstand der Gestattung

Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)	
Zeitraum (Datum und Uhrzeit)	
Ausschank folgender alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke:	
Abgabe folgender zubereiteter Speisen:	
<input type="checkbox"/> Gesundheitszeugnisse nach §§ 17 u. 18 Bundesseuchengesetz liegen für alle Personen vor, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen	
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
musikalische Darbietungen sind vorgesehen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Verwendung von Mehrweggeschirr	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ferner sind vorgesehen:	

3. Räumliche Verhältnisse

Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)			
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens			
Anzahl der Sitzplätze:	Größe der Räume / Fläche in m ² :	Festzelt wird errichtet ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bautechnische Abnahme hierfür wird gesondert beantragt <input type="checkbox"/>
Vorhandene Toilettenanlagen: (Anzahl eintragen)			
<input type="checkbox"/> Damenspül-Toiletten	<input type="checkbox"/> Herrensüp-Toiletten	<input type="checkbox"/> Urinale mit	<input type="checkbox"/> Stück Becken oder <input type="checkbox"/> lfd. m Rinne
Schankanlage wird betrieben ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Schankanlage vorhanden und abgenommen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Schankanlage wird installiert und vor Betriebsnahme vom Sachkundigen abgenommen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Ist fließendes Wasser eingerichtet ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Ist Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers	