

Eingangsstempel / Vermerke

**Antrag
auf Gestattung eines vorübergehenden
Gaststättenbetriebes aus besonderem Anlass
nach § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)**

Personalien des Antragstellers / der Antragstellerin

Namen	Name, Vorname		Geburtsname (wenn abweichend)	
	Geburtsdatum		Geburtsort (Gemeinde / Kreis)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			
Hauptwohnung	Straße, Haus-Nr.			
	Postleitzahl, Ort			
	Telefon	Telefax	eMail	
Staats- angehörig- keit/en	bei Ausländern Aufenthaltsgenehmigung bis		erteilt durch	
	Art und Nummer des Ausweises			
Persönliche Verhältnisse	<i>Anhängige Strafverfahren</i>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Justizbehörde		Aktenzeichen	
	<i>Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit</i>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Behörde		Aktenzeichen	
	<i>Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung oder anhängige Verfahren wegen Rücknahme oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis einschließlich Rücknahme oder Widerruf nach § 15 GastG</i>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Behörde		Aktenzeichen	

Gegenstand der Gestattung

Anlass (z. B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)	
Zeitraum (Datum und Uhrzeit)	
Ausschank folgender alkoholischer Getränke	
Abgabe folgender zubereiteter Speisen:	
Einsatz eines Sicherheitsunternehmens ist vorgesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, Bewacheridentifikations-Nr. _____	
<input type="checkbox"/> Bescheinigungen nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) liegen für alle Personen vor, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen.	
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja an _____ Tag/en <input type="checkbox"/> nein
Musikalische Darbietungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja an _____ Tag/en <input type="checkbox"/> nein
Ferner sind vorgesehen	_____
Verwendung von Mehrweggeschirr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Räumliche Verhältnisse

Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)	
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens	
<input type="checkbox"/> Die Einverständniserklärung des Eigentümers liegt vor.	
Anzahl der Sitzplätze	_____
Größe der Räume / Fläche in m ²	_____
Festzelt wird errichtet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bautechnische Abnahme hierfür wird gesondert beantragt
Anzahl der Vorräume zu Toilettenanlagen	_____
Anzahl der Toiletten	_____
Anzahl der Urinale	_____ mit _____ Becken oder _____ lfd. m Rinne
Schankanlage wird ordnungsgemäß betrieben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Durchlaufkühler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Flaschenausschank	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist fließendes Wasser eingerichtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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. Etwaigen Sicherheitsauflagen bzw. -anweisungen – etwa durch die Feuerwehr – ist unbedingt Folge zu leisten.

Der Antragsteller 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin