

Antragsteller (postalische Anschrift)

# Antrag

Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen

Zutreffendes bitte ankreuzen

## auf Gestattung eines vorübergehenden

## Gaststättenbetriebes (§ 12 GastG) zum Betrieb einer

Schankwirtschaft

Speisewirtschaft

Gästebeherbergung

Besondere Betriebsart:

Nach § 12 des Gaststättengesetzes wird die Gestattung beantragt von  
Verein (bzw. Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins):

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Geb.-Datum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Ist ein Strafverfahren  
anhängig: ja nein

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

Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren  
nach § 35 GewO anhängig: ja nein

um Getränke zu verabreichen

zubereitete Speisen zum Verzehr an Ort und Stelle zu verabreichen:

Aus Anlaß:

Im Zeitraum: Datum:

Uhrzeit:

Datum:

Uhrzeit:

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

Ausweichtermin(e) bei schlechter Witterung:

Tanzveranstaltungen

Musikalische Darbietungen finden an

Tagen statt.

Ferner sind vorgesehen:

Gestattung soll sich erstrecken auf:

Eigentümer des Anwesens:

Festzelt wird errichtet

Größe der Räume/Fläche in qm:

Anzahl der Sitzplätze:

Vorhandene Nebenräume (bitte genaue Anzahl angeben)

Damenspültoiletten

Herrenspültoiletten

Urinale mit

St. Becken oder

lfd. m Rinne

Toilettenwagen

Zum Ausschank

alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke

aller

folgender

Zur Abgabe

zubereiteten Speisen

aller

folgender

Gesundheitszeugnis nach § 43 Infektionsschutzgesetz besteht für:

Folgende Schankanlage ist vorhanden:

Folgende Gläserspüle ist vorhanden:

Mehrweggeschirr wird verwendet:

ja

nein

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

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers