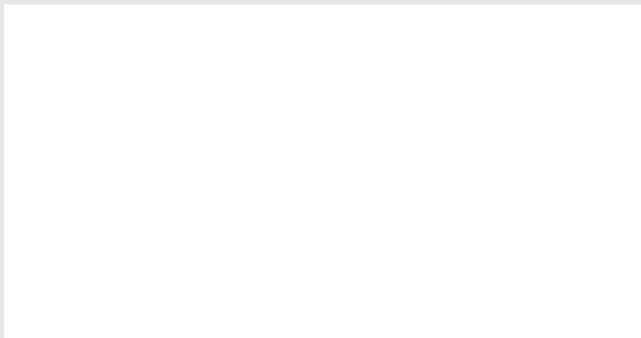


Eingangsstempel / Vermerke
----------------------------



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

**Personalien des Antragstellers / der Antragstellerin**

<b>Namen</b>	Name, Vorname	Geburtsname (wenn abweichend)	
<b>Geburtsdatum</b>	Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde / Kreis)	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
<b>Hauptwohnung</b>	Straße, Haus-Nr.		
	Postleitzahl, Ort		
	Telefon	Telefax	eMail
<b>Staats- angehörig- keit/en</b>	bei Ausländern Aufenthaltsgenehmigung bis		erteilt durch
	Art und Nummer des Ausweises		
<b>Persönliche Verhältnisse</b>	<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 style="width: 100px;" type="text"/>
<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 <input type="checkbox"/> an		Tag/en	<input type="checkbox"/> nein
Musikalische Darbietungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 m²			
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	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Becken oder <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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