

Eingangsstempel/ Vermerke

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis gem. § 12 GastG (Gestattung)

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer einmaligen und zeitlich befristeten Gestattung gemäß § 12 des Gaststättengesetzes zum Betrieb einer

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft | <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft |
| <input type="checkbox"/> mit Musikdarbietung | <input type="checkbox"/> ohne Musikdarbietung |

1. Antragsteller:

Verein	_____
Name, Vorname (evtl. Geburtsname)	_____
Geburtsdatum	_____
Geburtsort	_____
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)	_____ _____
Staatsangehörigkeit	_____
Telefonnummer	_____
Bei Ausländer: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch (Behörde/Aktenzeichen) gültig bis	_____ _____
Beim Finanzamt steuerlich erfasst:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Steuernummer: _____

2. Inhalt der Gestattung:

- Verabreichung von Getränken **und/oder** zubereiteter Speisen zum Verzehr an Ort und Stelle

Anlass der Veranstaltung	_____
Datum der Veranstaltung	_____
Beginn und Ende der Veranstaltung (Uhrzeit)	_____
Voraussichtliche Besucherzahl	<input type="checkbox"/> ca. _____ Personen <input type="checkbox"/> über 1000 Personen <input type="checkbox"/> über 5000 Personen
<input type="checkbox"/> Musikdarbietungen <input type="checkbox"/> Tanzveranstaltungen	sind an _____ Tagen vorgesehen

3. Räumliche Verhältnisse

Gestattung erstreckt sich auf Ort (genau Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)	_____
Name und Anschrift des Eigentümers	_____
Festzelt wird errichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Größe der Räume/ Fläche in qm _____ Anzahl der Sitzplätze: _____
Nebenräume (z.B. Toiletten, Anzahl eintragen)	_____

4. Ausschank:

<input type="checkbox"/> aller	<input type="checkbox"/> folgender alkoholischer und alkoholfreier Getränke _____
<input type="checkbox"/> aller	<input type="checkbox"/> folgender zubereiteter Speisen _____

5. Sonstiges:

Name einer verantwortlichen Person: Handy-Nummer der o.g. Person: (erreichbar auch während der Veranstaltung)	_____
Name der/des Jugendschutzbeauftragten Anschrift und Handy-Nummer (erreichbar auch während der Veranstaltung)	_____
Fragebogen Polizei und LRA (Versagungsgrund bei Nichtabgabe)	<input checked="" type="checkbox"/> liegt ausgefüllt (mit evtl. erforderlichen Anlagen) dem Gestattungsantrag bei <input checked="" type="checkbox"/> Berichterstattung binnen 14 Tage nach der Veranstaltung beim Ordnungsamt Teisendorf
<input type="checkbox"/> Sicherheitsunternehmen beauftragt: (Firma, Sitz, Einsatzleiter)	_____ Handy-Nr: _____ Anzahl Sicherheitspersonal: _____

Dem/Der Antragsteller/in 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 (z.B. getrennte WC-Anlagen für Damen und Herren, Schankanlagen, die vor Inbetriebnahme von einem Sachkundigen abgenommen wurden und dieser die ordnungsgemäße Beschaffenheit schriftlich bestätigt hat, Trinkwasseranschluss, Spüleinrichtungen mit zwei Becken und Frisch-Trinkwasserversorgung).

Der/Die Antragsteller/in versichert, dass er/sie die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht hat. Ihm/Ihr ist bekannt, dass die Gestattung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ort, Datum

Unterschrift

6. Einverständniserklärung des Grundstückseigentümer zu Punkt 3:

liegt gesondert bei siehe unten

Eigentümer:	_____
Anschrift:	_____

Ort, Datum

Unterschrift