

Eingangsstempel / Vermerke der Behörde

Antrag

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

Schankwirtschaft
 Speisewirtschaft

Datenschutzhinweis:
Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 11 Gewerbeordnung i.V.m. §§ 31, 12 Gaststättengesetz.

1. Antragstellerin / Antragsteller

Name, Vorname/n, ggf. frühere Namen

ggf. Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins; (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)

Geburtsort

Geburtsort

Staatsangehörigkeit/en

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

bei Ausländern Aufenthaltstitel erteilt durch (ausstellende Behörde)

gültig bis

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

2. Inhalt der Gestattung

Anlass

Tag und Uhrzeit (Dauer)

Folgende Getränke sollen verabreicht werden:

Folgende zubereitete Speisen sollen verabreicht werden:

Bescheinigungen nach § 43 Infektionsschutzgesetz liegen für alle Personen vor, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen.

Tanzveranstaltungen sind vorgesehen ja nein
Musikalische Darbietungen sind vorgesehen ja nein

Außerdem ist vorgesehen:

3. Räumliche Verhältnisse

Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)

Name und Anschrift der Eigentümer / Eigentümerin / des Eigentümers

Anzahl der Sitzplätze Größe der Räume/ Fläche in m²: Festzelt wird errichtet ja nein Baurechtliche Abnahme hierfür besonders beantragt

Vorhandene Toilettenanlagen: (Anzahl eintragen)

Damenspül-Toiletten Herrensüp-Toiletten Urinale mit Becken oder lfd. m. Rinne

Vorhandene Schankanlage:

Ist fließendes Wasser eingerichtet? ja nein Ist Gläserspüle eingerichtet? ja nein

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

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers