

Eingangsstempel / Vermerke

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

Personalien des Antragstellers

| | | | |
|--|--------------|------------|---------------------|
| Name, Vorname bzw. Vertreter und Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins | | | |
| Geburtsname (wenn abweichend) | Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | |
| Bei Ausländern: Aufenthaltsgenehmigung erteilt durch | | | |

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ist ein Strafverfahren anhängig? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung oder ein Verfahren wegen Rücknahme oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis einschließlich Rücknahme oder Widerruf nach § 15 Gaststättengesetz anhängig? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Gegenstand der Gestattung

| |
|---|
| Anlass (z. B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung) |
| Zeitraum (Datum und Uhrzeit) |
| Ausschank folgender alkoholischer Getränke |
| Abgabe folgender zubereiteter Speisen: |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigungen nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) bzw. Gesundheitszeugnisse nach §§ 17 und 18 Bundesseuchengesetz 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

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 Damenspül-Toiletten | |
| Anzahl der Herrensphil-Toiletten | |
| Anzahl der Urinale | <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> Becken oder <input type="checkbox"/> lfd. m Rinne |
| Schankanlage wird betrieben | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Schankanlage vorhanden und abgenommen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Schankanlage wird installiert und vor Inbetriebnahme vom Sachkundigen abgenommen | <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 (z. B. getrennte WC-Anlagen für Damen und Herren, Schankanlagen nur dann betrieben werden dürfen, wenn sie vorher vom Sachkundigen abgenommen wurden und dieser die ordnungsgemäße Beschaffenheit schriftlich bestätigt hat, ein Trinkwasseranschluss vorhanden ist und zum Gläserspülen Spüleinrichtungen mit zwei Becken und Frisch-Trinkwasserversorgung vorhanden sind).

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