

Zurück an

E-Mail: ordnungsamt@vg-wemding.de

--

# Antrag

## auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§ 12 Abs. 1 GastG)

zum Betrieb einer  Schankwirtschaft  Speisewirtschaft

### 1. Personalien des Antragstellers

Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins: (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)		
Name, Vorname, evtl. Geburtsname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		

### 2. Gegenstand der Gestattung

Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)	
Zeitraum (Datum und Uhrzeit)	
Ausschank folgender alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke:	
Abgabe folgender zubereiteter Speisen:	
<input type="checkbox"/> Gesundheitszeugnisse nach §§ 17 u. 18 Bundesseuchengesetz bzw. die Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz liegen für alle Personen vor, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen	
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
musikalische Darbietungen sind vorgesehen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Verwendung von Mehrweggeschirr	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ferner sind vorgesehen:	

### 3. Räumliche Verhältnisse

Ort (genaue Bezeichnung/ Festzelt, Maschinenhalle, Feldstadel)		Lage, Anschrift	
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens			
Anzahl der Sitzplätze:	Größe der Räume / Fläche in m <sup>2</sup> : _____ Gesamt- personenzahl: _____	Festzelt wird errichtet: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Fläche in m <sup>2</sup> : _____ Breite (Achismaß): _____	Bautechnische Abnahme hierfür wird gesondert beantragt <input type="checkbox"/>
Vorhandene Toilettenanlagen: (Anzahl eintragen)			
<input type="checkbox"/> Damenspül-Toiletten	<input type="checkbox"/> Herrensüp-Toiletten	<input type="checkbox"/> Urinale mit	<input type="checkbox"/> Stück Becken oder <input type="checkbox"/> lfd. m Rinne
Schankanlage wird betrieben	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Schankanlage vorhanden und abgenommen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist fließendes Wasser eingerichtet	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ist Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasser- anschluss eingerichtet	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

E-Mail des Veranstalters: \_\_\_\_\_

Handynummer des Veranstalters: \_\_\_\_\_

Securitydienst bei Jugendveranstaltungen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------