

Antrag auf Erteilung einer Gaststättengestattung

gem. § 2 i.V.m. § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)

Gemeindeverwaltung Eberhardzell
Burgstraße 2

88436 Eberhardzell

Hinweis

Eine Gaststättengestattung braucht nicht, wer alkoholfreie Getränke, unentgeltliche Kostproben, zubereitete Speisen und/oder in Verbindung mit einem Beherbergungsbetrieb Getränke und zubereitete Speisen an Hausgäste verabreicht.

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions.de
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de
Artikel-Nr. 133001



1. Antragsteller/in bzw. Vertreter/in der juristischen Person	Name der juristischen Person		Name (ggf. gesetzlicher Vertreter)		Vorname	
	Straße		Hausnummer	PLZ 88436	Ort Eberhardzell	Land
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Geburtsland	
	Staatsangehörigkeit/en					
	Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
2. Veranstaltung	Anlass					
	Ort der Veranstaltung/Adresse					bewirtschaftete Fläche (qm)
	Datum (von - bis)			Uhrzeit (von - bis)		
	Angebotene Speisen und Getränke					
	Wie viele Getränkestände/-ausgabestellen sind geplant?					
	Sind musikalische Darbietungen vorgesehen?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Datum (von - bis)	
	Sind Tanzveranstaltungen geplant?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Uhrzeit (von - bis)	
Nehmen an der Veranstaltung Schausteller teil?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
Stellen Sie ein Festzelt auf?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
Werden öffentliche Flächen in Anspruch genommen?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> öffentl. Verkehrsraum <input type="checkbox"/> öffentl. Grünflächen		
Wird eine flüssiggasbetriebene Anlage betrieben (z.B. Gasgrill, Heizpilz)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
Nehmen Sie die Dienste eines privaten Sicherheitsdienstes in Anspruch?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
3. Toiletten	Lage der Toiletten					
	Anzahl Damentoiletten		Anzahl Herrentoiletten		Anzahl Urinale	
Anzahl Toilettenwagen						
4. Ergänzungen	(z. B. weitere Ansprechpartner)					
Mit freundlichen Grüßen						
Ort, Datum Eberhardzell, den			Unterschrift			