

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

1. Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person/ des nichtrechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)

Familienname, Vorname(n), ggf. Geburtsname, falls von Familiennamen abweichend		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis	Telefon:
PLZ, Wohnort, Straße		bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt <input type="checkbox"/>
Bezeichnung der juristischen Person / des nichtrechtsfähigen Vereins		
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 Gewerbeuntersuchungsverfahren nach § 35 GewO anhängig ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
weitere beteiligte Personen:		

2. Gegenstand der Gestattung

Nach § 12 des Gaststättengesetzes wird die Gestattung beantragt, um	
<input type="checkbox"/> Getränke zu verabreichen	<input type="checkbox"/> zubereitete Speisen zum Verzehr an Ort und Stelle zu verabreichen
	<input type="checkbox"/> Kostproben auf Ausstellungen abzugeben
Die Gestattung soll gelten am, von - bis (Betriebszeiten)	
zum Ausschank folgender alkoholischer Getränke	
zur Abgabe folgender Speisen	
Sind Tanzveranstaltungen/musikalische Darbietungen vorgesehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Gestattung wird aus folgendem Anlass beantragt (z.B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)	

3. Räumliche Verhältnisse

Die Gestattung soll für folgende Räume gelten (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)			
Festzelt wird errichtet (bautechnische Abnahme wird gesondert beantragt) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Größe der Räume	Anzahl der Sitzplätze
Folgende Nebenräume sind vorhanden			
Herrenspültoiletten (Anzahl)	Damenspültoilette (Anzahl)	Urinale (Anzahl)	mit Becken (Stck.) oder Rinne (lfd. m.)
Wird ein Toilettenwagen aufgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Lage der Toiletten	
Wer ist Eigentümer des Anwesens?			

4. Gesundheitszeugnis

Verfügen der Antragssteller und die mit der Zubereitung von Speisen oder Getränken beschäftigten Personen über ein amtsärztliches Zeugnis nach §§ 42 u. 43 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)?

 ja nein wird aber
rechtzeitig beschafft

Name und Anschrift des
Zeugnisinhabers:

Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mit ist bekannt, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ich bin davon unterrichtet, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Aborte, einwandfreie Gläserspüle, usw.) vorhanden sind.

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers