

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

### 1) Der/Die Antragsteller/-in

Firma/Verein	<input type="text"/>		
Rechtsform	<input type="text"/>		
Steuernummer	<input type="text"/>	Betriebsnummer	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	andere: <input type="text"/>	
Anschrift, PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon / FAX	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Verantwortlich vor Ort mit Handynummer	<input type="text"/>		

### 2) beantragt eine Gestattung gem. § 12 GastG für die Abgabe folgender

alkoholischer Getränke	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

### 3) aus folgendem Anlass:

Name der Veranstaltung	<input type="text"/>
Gäste-/Besucherzahl	<input type="text"/>
Veranstaltungsort, Adresse	<input type="text"/>
Eigentümer des An- wesens	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Uhrzeit (von - bis)	<input type="text"/>

4) Ergänzend sollen abgegeben werden:

alkoholfreie Getränke

Speisen:

---

Kuchen/Torten

ohne Füllungen

mit durchgebackenen Füllungen

mit **nicht** durchgebackenen Füllungen

---

Verantwortlich für die Zubereitung (Name, Straße, Ort, Tel.-Nr.)

Sind die mit der Zubereitung der Speisen beschäftigten Personen im Besitz eines gültigen Gesundheitszeugnisses?

nein  ja

5) Weitere Angaben:

- Wird eine Schankanlage eingesetzt?  nein  ja
- Ist fließend Wasser eingerichtet?  nein  ja
- Wird ein Festzelt errichtet?  nein  ja \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- Sind Darbietungen (Musik-, Tanzdarbietungen, Verlosungen etc.) vorgesehen?  
 nein  ja, folgende \_\_\_\_\_
- Ist eine Toilettenanlage vorhanden?  nein  ja

Damen-Spültoiletten

Herren-Spültoiletten

Urinale

Rinne (lfd. Meter)

**Bitte unbedingt ausfüllen:**

**Werden Speisen und Getränke zum Selbstkostenpreis abgegeben?**

nein  ja (ja ->Preisliste anfügen)

Ort

Datum

Unterschrift