

|                            |
|----------------------------|
| Eingangsstempel / Vermerke |
|----------------------------|



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

**Personalien des Antragstellers / der Antragstellerin**

|   |  |                               |   |
|---|--|-------------------------------|---|
| <b>Namen</b>                              | Name, Vorname  | Geburtsname (wenn abweichend) |   |
| <b>Geburtsdatum</b>                       | Geburtsdatum   | Geburtsort (Gemeinde / Kreis) |   |
| <b>Geschlecht</b>                         | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers  |                               |   |
| <b>Hauptwohnung</b>                       | Straße, Haus-Nr.   |                               |   |
|   | Postleitzahl, Ort  |                               |   |
|   | Telefon  | Telefax                       | eMail   |
| <b>Staats-<br/>angehörig-<br/>keit/en</b> | bei Ausländern Aufenthaltsgenehmigung bis  |                               | erteilt durch   |
|   | Art und Nummer des Ausweises   |                               |   |
| <b>Persönliche<br/>Verhältnisse</b>       | <i>Anhängige Strafverfahren</i>  |                               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|   | Justizbehörde  |                               | Aktenzeichen  |
|   |  |                               |   |
|   | <i>Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit</i>   |                               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|   | Behörde  |                               | Aktenzeichen  |
|   |  |                               |   |
|   | <i>Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung oder anhängige Verfahren wegen Rücknahme oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis einschließlich Rücknahme oder Widerruf nach § 15 GastG</i> |                               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|   | Behörde  |                               | Aktenzeichen  |
|   |  |                               |   |

## Gegenstand der Gestattung

|   |  |
|---|--|
| Anlass (z. B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)  |  |
| Zeitraum (Datum und Uhrzeit)  |  |
| Ausschank folgender alkoholischer Getränke  |  |
| Abgabe folgender zubereiteter Speisen:  |  |
| Einsatz eines Sicherheitsunternehmens ist vorgesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |  |
| Wenn ja, Bewacheridentifikations-Nr. <input type="text"/>   |  |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigungen nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) liegen für alle Personen vor, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen. |  |
| Tanzveranstaltungen sind vorgesehen   | <input type="checkbox"/> ja an <input type="text"/> Tag/en <input type="checkbox"/> nein |
| Musikalische Darbietungen sind vorgesehen   | <input type="checkbox"/> ja an <input type="text"/> Tag/en <input type="checkbox"/> nein |
| Ferner sind vorgesehen  | <input type="text"/>   |
| 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                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Die Einverständniserklärung des Eigentümers liegt vor. |   |
| Anzahl der Sitzplätze   | <input type="text"/>  |
| Größe der Räume / Fläche in m <sup>2</sup>                                      | <input type="text"/>  |
| Festzelt wird errichtet   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bautechnische Abnahme hierfür wird gesondert beantragt |
| Anzahl der Vorräume zu Toilettenanlagen   | <input type="text"/>  |
| Anzahl der Toiletten  | <input type="text"/>  |
| Anzahl der Urinale  | <input type="text"/> mit <input type="text"/> Becken oder <input type="text"/> lfd. m Rinne   |
| Schankanlage wird ordnungsgemäß betrieben                                       | <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. Etwaigen Sicherheitsauflagen bzw. -anweisungen – etwa durch die Feuerwehr – ist unbedingt Folge zu leisten.

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 / der Antragstellerin