

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

Ich/ Wir beantrage(n) hiermit die Gestattung einer

Schankwirtschaft

Speisewirtschaft

\_\_\_\_\_  
Besondere Betriebsart (z.B. Discothek, Tanzlokal, Bar usw.)

**Antragsteller**

Name, Vorname (evtl. auch Geburtsname)		Tel.-Nr.:	
ggf. Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)			
Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtskreis	Staatsangehörigkeit	Familienstand
Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch			gültig bis
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 Gewerbeuntersargungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung anhängig?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Inhalt der Gestattung**

Aus Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest)	
Im Zeitraum (Datum und Uhrzeit)	
Tanzveranstaltung sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Musikalische Darbietungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Außerdem ist vorgesehen:	

**Räumliche Verhältnisse**

<b>Ort</b> (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)
<b>Name und Anschrift</b> des Eigentümers des Anwesens

Festzelt wird errichtet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Baurechtl. Abnahme hierfür wird besonders beantragt	<input type="checkbox"/>	Größe der Räume/ Fläche in m <sup>2</sup>	Anzahl der Sitzplätze	
Stände:						
Vorhandene Nebenräume (z.B. Toiletten, Anzahl eintragen)						
Damenspül- _____ Toiletten	Herrenspül- _____ Toiletten	Personal- _____ Toiletten	Urinale _____ mit	St.Becken _____ oder	lfd. m. _____ Rinne	mobile Toiletten- kabinen
<b>Zum Ausschank</b> alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke						
<input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender						
<b>Zur Abgabe</b> zubereiteten Speisen						
<input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender						
<b>Bescheinigung nach Infektionsschutzgesetz besteht für</b> (alle Personen, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen)						
<b>Verwendung von:</b>						
<input type="checkbox"/> Mehrweggeschirr <input type="checkbox"/> Einweggeschirr						
Schankanlage wird betrieben				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Schankanlage vorhanden und abgenommen				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Schankanlage wird installiert und vor Inbetriebnahme durch Sachkundigen abgenommen				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Ist Gläserspüle mit zwei Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Ist fließendes Wasser vorhanden?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

**Der Antragsteller bestätigt, dass er die nachfolgenden Hinweise durchgelesen und zur Kenntnis genommen hat. Ihm 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 ordnungsgemäÙem und jederzeit brauchbaren Zustand unterhalten werden (z.B. getrennte WC-Anlage für Damen und Herren, Personal-Toiletten, Schankanlage) nur dann betrieben werden dürfen, wenn sie vorher vom Sachkundigen abgenommen wurden und dieser die ordnungsgemäÙe Beschaffenheit schriftlich bestätigt hat, ein Trinkwasseranschluss vorhanden ist und zum Gläserspülen Spüleinrichtungen mit zwei Becken und Frisch-Trinkwasserversorgung vorhanden sind.**

**Er versichert, dass er die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäÙ und nach bestem Wissen gemacht hat. Ihm ist bekannt, dass die Gestaltung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift