

Zurück an

Verwaltungsgemeinschaft Ertal
Große Maingasse 1
63927 Bürgstadt

Antrag

auf Gestattung eines vorübergehenden
Gaststättenbetriebes (§ 12 GastG)
Zum Betrieb einer

Schankwirtschaft

Speisewirtschaft

Gästebeherbung

Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person/
des nichtrechtsfähigen Vereins

Bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen

Familiename, Vorname		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis	
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ; Ort)		Bei Ausländern Aufenthaltserlaubnis erteilt durch:
Bezeichnung der Juristischen Person/ des Vereins		
Ist ein Strafverfahren anhängig Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Ist ein Bußgeldverfahren anhängig Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig? Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>

Anlass – Zeitraum

Anlass:
Im Zeitraum (Datum und Uhrzeit)
Es sind Tanzveranstaltungen vorgesehen <input type="checkbox"/> Es sind musikalische Darbietungen vorgesehen (Band?) <input type="checkbox"/>

Räumliche Verhältnisse

Die Gestattung soll für folgende Räume oder Plätze gelten (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift):
Es wird ein Festzelt errichtet: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (Die bautechnische Abnahme ist gesondert zu beantragen) Größe in m ² : _____ Anzahl der Sitzplätze: _____
Folgende Nebenräume sind errichtet: Keine Nebenräume: <input type="checkbox"/>
Anzahl Toiletten: Damen _____ Herren _____ Urinale _____
Wird ein Toilettenwagen aufgestellt? Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Lage der Toiletten: _____
Eigentümer des Anwesens: _____
Wird der Zugang über eine Staats- oder Kreisstraße genommen? Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Wenn ja, welche: _____

Getränkeausschank- Speiseabgabe:

Ausschank: alle Getränke <input type="checkbox"/> Folgende Getränke: _____ _____
Speisen: Alle Speisen <input type="checkbox"/> Folgende Speisen: _____ _____

Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Gestattung zurück genommen 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 (Toiletten und Waschbecken, einwandfreie Gläserspüler) vorhanden sind.

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers