

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verwaltungsgemeinschaft Marktheidenfeld Petzoltstraße 21 97828 Marktheidenfeld | | Sachbearbeiter/in: Frau Hörning Telefondurchwahl (09391) 6007 - 0 Faxnummer (09391) 6007 - 44 E-Mail: Ordnungsamt@VGem-Marktheidenfeld.de |
| Antrag auf Gestattung nach § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG) zum vorübergehenden Betrieb einer <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft | | |
| Antragssteller | | |
| Verein (bzw. Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins) | | Telefonnummer |
| Name, Vorname | | Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort) |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| Anlass der Veranstaltung: _____ | | |
| Im Zeitraum/ Datum | Uhrzeit (von/bis) | |
| _____ - _____ | _____ - _____ | |
| _____ - _____ | _____ - _____ | |
| _____ - _____ | _____ - _____ | |
| _____ - _____ | _____ - _____ | |
| <input type="checkbox"/> bei schlechter Witterung findet die Veranstaltung <u>nicht</u> statt <input type="checkbox"/> bei schlechter Witterung findet die Veranstaltung <u>statt</u> (Ausweichmöglichkeit) _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Tanzveranstaltungen <input type="checkbox"/> Musikalische Darbietungen durch (Band/Kapelle): _____ <input type="checkbox"/> Musikalische Darbietungen durch CD/MP3 Besonderheiten der Veranstaltung (Happy Hour, verbilligter Eintritt etc.): _____ | | |
| Zum Ausschank alkoholische und nichtalkoholische Getränke <input type="checkbox"/> folgender _____ | | |
| Zur Abgabe zubereiteten Speisen <input type="checkbox"/> folgender _____ | | |
| Räumliche Verhältnisse | | |
| Veranstaltungsort (genaue Bezeichnung, Lage, Anschrift): _____ Eigentümer des Anwesens: _____ | | |
| Festzelt wird errichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Größe der Räume/Fläche in qm: _____ geschätzte Besucheranzahl: _____ | |
| Dem Antragssteller ist bekannt, dass eine Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Toiletten, einwandfreie Gläserspüle usw.) vorhanden sind. Hiermit wird versichert, dass alle Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht sind, und dass bekannt ist, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht. | | |

Ort, Datum

Unterschrift