

Absender

An

Eingangsstempel

Geschäftszeichen

### Antrag auf Erteilung einer Gestattung gemäß § 12 GastG

#### 1. Angaben zum Antragsteller (ggf. Vertreter einer juristischen Person oder eines Vereins)

Name, Vorname, ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Firmenname, Handels- /Vereins-  
registereintragung (Ort + Nr.) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Telefax, E-Mail \_\_\_\_\_

#### 2. Verantwortlicher (sofern nicht indentisch mit Antragsteller/in)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Telefax, E-Mail \_\_\_\_\_

#### 3. Gegenstand der Gestattung

Die Gestattung wird beantragt für  eine Schankwirtschaft  einen mobilen Ausschankwagen  
 mit Ausschank alkoholischer Getränke

Die Gestattung soll erteilt werden

für folgende Veranstaltung, bzw. aus welchem besonderen Anlass:

für folgenden Zeitraum:

Es werden stattfinden  musikalische Darbietungen.  
 Tanzveranstaltungen.  
 \_\_\_\_\_

#### 4. Veranstaltungsort

Ort der Veranstaltung / Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Eigentümer des Grundstücks \_\_\_\_\_

Wird ein Festzelt aufgestellt?  Nein.  Ja, mit Größe von \_\_\_\_\_ qm und \_\_\_\_\_ Sitzplätzen.

Sanitäre Anlagen: \_\_\_\_\_ Damenspültoiletten, \_\_\_\_\_ Herrensphiltoiletten, \_\_\_\_\_ Toilettenwagen,  
\_\_\_\_\_ Urinale mit  \_\_\_\_\_ Becken oder  \_\_\_\_\_ lfd. Meter Rinne.

#### 5. Bewirtung

Es sollen ausgeschenkt werden  alkoholfreie Getränke  alkoholische Getränke  
 alle Arten von Getränken.

Ist eine Schankanlage vorhanden?  Ja.  Nein, Ausschank erfolgt  aus Flaschen  vom Fass.

Ist eine Spüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss vorhanden?  Ja.  Nein.

Werden Speisen ausgegeben?  Nein.  Ja, \_\_\_\_\_

Bescheinigungen des Gesundheitsamtes/des Arbeitgebers gemäß § 43 Abs. 1 IfSG/ § 43 Abs. 4 IfSG liegen vor für folgende Personen, die Lebensmittel zubereiten bzw. in Verkehr bringen (ggf. auf gesondertem Blatt):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

#### Anlagen:

\_\_\_\_\_ Bescheinigung(en) gemäß § 43 IfSG

\_\_\_\_\_