

# Antrag über Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§ 12 GastG) in Verbindung mit Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung (Art. 19 LStVG)

## Angaben zum Antragsteller:

Juristische Person ( Verein o. ä.):

---

Name, Vorname (ggf. Geburtsname):

---

Geb.-Datum:

Geb.-Ort:

Staatsangehörigkeit:

---

Anschrift::

---

Ist ein Strafverfahren anhängig \_\_\_\_\_ Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen  
\_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein

Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein

\_\_ Schankwirtschaft      \_\_ Speisewirtschaft      \_\_ Festzeltbetrieb

Zum Ausschank (bei Ausschank alkoholischer Getränke sind auf Verlangen auch alkoholfreie Getränke zu verabreichen -§ 6 GastG)

\_\_\_\_\_ aller \_\_\_\_\_ folgender Getränke: \_\_\_\_\_

Zur Abgabe  
\_\_\_\_\_ aller \_\_\_\_\_ folgender Speisen: \_\_\_\_\_

Schankanlage wird betrieben \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein      Schankanlage vorhanden und abgenommen \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein

Schankanlage wird installiert und vor Inbetriebnahme von Sachkundigen abgenommen \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein

Ist Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein

Verwendung von Mehrweggeschirr  
\_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein

Bescheinigung nach §§ 42 und 43 Infektionsschutzgesetz besteht für alle Personen, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen \_\_\_\_\_ ja \_\_\_\_\_ nein

Vorhandene Nebenräume (z.B. Toiletten, Anzahl eintragen):

\_\_\_ Damenspültoiletten \_\_\_ Herrenspültoiletten \_\_\_ Personaltoiletten \_\_\_ Urinale mit \_\_\_ St. Becken oder \_\_\_ Lfd. m Rinne

\_\_\_ Toilettenwagen oder mobile WC

Aus Anlaß: \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung (bitte Programm beifügen): \_\_\_\_\_

\_\_ Rock-Konzert    \_\_ Pop-Konzert    \_\_ Open-air Konzert    \_\_ Sonstige

Musikgruppen (Datum und Namen):

---

---

Im Zeitraum (Datum, Uhrzeit):

---

Art der Werbung (z.B. Radio oder Plakatwerbung usw.):

---

Ordnungskräfte (Leiter, Anzahl):

---

Haftpflichtversicherung (Angabe der Versicherungsgesellschaft und Versicherungsnummer):

---

Voraussichtliche Zahl der Teilnehmer (ggf. auf Tage verteilt):

---

Gestattung erstreckt sich auf (genaue Bezeichnung d. Gebäudes bzw. Grundstücks mit Fl. Nr. und Gemarkung evtl.. Lageplan beifügen):

---

Eigentümer des Grundstücks:

---

Nachbarn des Grundstücks:

---

Fassungsvermögen des Geländes:

---

**Bitte ausfüllen, wenn mehr als 200 Besucher erwartet werden:**

Festzelt oder -halle wie errichtet: \_\_\_ ja \_\_\_ nein:

Name der Verleihfirma: \_\_\_\_\_

Baurechtliche Abnahme hierfür wird besonders beantragt:

---

Größe der Räume/ Fläche in m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ Anzahl und Größe der Lautsprecher: \_\_\_\_\_

Anzahl der Sitzplätze:

---

Angabe bzw. Anzahl der Fluchtwege:

---

Größe der Parkplatzfläche (Angabe der Lage und Flurnummer):

---

Zufahrt der Parkplätze über (Bitte Lageplan beifügen):

---

Wasserversorgung über:

Abwasserbeseitigung über:

---

Abfallbeseitigung über:

---

Der Antragsteller bestätigt, dass er die beiliegenden Hinweise des Antrages 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 ordnungsgemäßen und jederzeit brauchbarem Zustand unterhalten werden (z.B. getrennte WC-Anlagen für Damen und Herren, Personal-Toiletten, Schankanlagen nur dann betrieben werden dürfen, wenn sie vorher vom Sachkundigen abgenommen wurden und dieser die ordnungsgemäße Beschaffenheit schriftlich bestätigt hat, ein Trinkwasseranschluss vorhanden ist und zum Gläserspülen Spüleinrichtungen mit zwei Becken und Frisch-Trinkwasserversorgung vorhanden ist.

Er 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.

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

---

---