

**Antrag auf Erteilung einer Gaststättengestattung**  
gem. § 2 i.V.m. § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)

Bitte vollständig ausfüllen!

Stadt Neuötting  
z.Hd. Fr. Vetter / Fr. Rübner  
Ludwigstraße 62  
84524 Neuötting

**Hinweis**

Eine Gaststättengestattung braucht nicht, wer alkoholfreie Getränke, unentgeltliche Kostproben, zubereitete Speisen und/oder in Verbindung mit einem Beherbergungsbetrieb Getränke und zubereitete Speisen an Hausgäste verabreicht.

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions  
E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de  
Telefon 07082794640 - Telefax 07082946417  
Artikel Nr. 133001

1. Antragsteller/in	Name der juristischen Person <b>Verein:</b>		Name - Ansprechpartner/in bei jur. Personen <b>Vorstand:</b>		Vorname
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en
	Straße, Hausnummer			PLZ	Ort
	Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)
2. Veranstaltung	Anlass <b>"Gaudiwurm" der Stadt Neuötting</b>				
	Ort der Veranstaltung <b>Stadtplatz, Ludwigstraße, Neuötting</b>				
	Datum (von - bis) <b>Samstag, 2. März 2019</b>		Uhrzeit (von - bis) <b>13:00 - 17:30 Uhr</b>		
	Angebotene Speisen und Getränke				
	<input type="checkbox"/> Sind musikalische Darbietungen vorgesehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Sind Tanzveranstaltungen geplant? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nehmen an der Veranstaltung Schausteller teil? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Liste der Schausteller beifügen)				
3. Toiletten	Werden Sitzplätze angeboten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Anzahl		Benötigte Fläche (qm)
	Stellen Sie ein Festzelt auf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Fläche (qm)		
	Werden öffentliche Flächen in Anspruch genommen? <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> öffentl. Verkehrsraum <input type="checkbox"/> öffentl. Grünflächen				
	Ist eine Schankanlage vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
	Wird ein Gasgrill betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
4. Ergänzungen (z.B. weitere Ansprechpartner)	Nehmen Sie die Dienste eines privaten Sicherheitsdienstes in Anspruch? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
	Lage der Toiletten				
Anzahl Damentoiletten		Anzahl Herrentoiletten		Anzahl Urinale	
				Anzahl Toilettenwagen	
4. Ergänzungen (z.B. weitere Ansprechpartner) <b>Ansprechpartner am Tag des Gaudiwurms (Handy-Nummer ist dringend erforderlich!)</b>					
Mit freundlichen Grüßen					
Ort, Datum		Unterschrift		Anlagen	

