

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 070829464-0 - Telefax 070829464-17
Artikel Nr. 133001

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

