

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 0708279464-0 - Telefax 0708279464-17
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, 22. Februar 2020 | | Uhrzeit (von - bis) 13:00 - 17:30 Uhr | | |
| | Angebotene Speisen und Getränke | | | | |
| | Sind musikalische Darbietungen vorgesehen? | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Datum (von - bis) | Uhrzeit (von - bis) |
| | Sind 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) | |
| 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 | | | |
| 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 | |

