

Erlaubnisbehörde:
Gemeinde Otterfing

Eingangsstempel/Vermerk:

83624 Otterfing

83624 Otterfing

Antrag einer Gestattung gem. § 12 Gaststättengesetz (GastG)

(vorübergehender Gaststättenbetrieb)

Antragsteller:

Verein/Firma:

Name (bei Verein/Firma: Name des Vertreters):	Vorname (bei Verein/Firma: Vorname d. Vertreters):	ggf. Geburtsname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Straße:	PLZ:	Ort:
Anhängige Strafverfahren? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anhängige Bußgeldverfahren? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Gewerbeuntersagungs-/widerrufsverfahren anhängig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Antragsgegenstand:

Name der Veranstaltung und Anlass:

Besondere Betriebsart (z. B. Tanzveranstaltung, Disco etc.):

ja:

Zeitraum der Veranstaltung (Datum am/vom – bis):	Öffnungszeiten (Uhrzeit von – bis):	Veranstaltungsort (Anschrift oder genaue Lage):

Getränke-/Speisenangebot (zum Verzehr an Ort und Stelle):

<input type="checkbox"/> aller (alkoholischen) Getränke	<input type="checkbox"/> folgender Getränke:
<input type="checkbox"/> aller zubereiteten Speisen	<input type="checkbox"/> folgender Speisen:

vorgesehene Darbietungen:

Musik Tanz andere:

Räumlicher Umfang:

Gasträume:	Fläche (m²), ggf. Lage (EG, ...)	Sitzplätze:	Sanitäre Anlagen: (Anzahl eintragen)	Sonst. Betriebsräume:	Größe/Fläche (m²), ggf. Lage (EG, ...)
<input type="checkbox"/> Gastzimmer			Herren toilette/n mit	<input type="checkbox"/> Schankraum	
<input type="checkbox"/> Saal			Sitzaborte/en und Urinal mit	<input type="checkbox"/> Küchenbereich	
<input type="checkbox"/> Halle			Becken oder	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Festzelt (Aufstellen anzeigen!)			_____ lfd. m Rinne	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Freischankfläche			Damen toilette/n mit	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			Sitzaborte/n	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			Personal toilette/n	<input type="checkbox"/>	

Die Erlaubnis für vorstehend angeführten Gaststättenbetrieb gem. § 12 GastG wird beantragt.

Es wird versichert, dass die Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Gewissen gemacht wurden. Er ist bekannt, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ort:

Datum:

 (Unterschrift)