

Antrag auf Gestattung gemäß §12 Gaststättengesetz

Der Antrag ist spätestens 4 Wochen vor der Veranstaltung, vollständig und unterschrieben, bei der Gemeinde einzureichen oder per E-Mail an ordnungsamt@schwarzenbruck.de zu senden. Die lange Frist wird benötigt, da andere Behörden vorab am Verfahren zu beteiligen und anzuhören sind. Wir bitten um Beachtung.

Bitte füllen Sie alle markierten Pflichtfelder aus!

| Angaben zur Person | | | |
|----------------------|--|-------------------------|-------------|
| Familiennamen | | Vorname | Geburtsname |
| Geboren am / in | | Staatsangehörigkeit(en) | Geschlecht |
| Vollständige Adresse | | E-Mail | |
| Telefon / Mobil | | | |

| Angaben zur Zuverlässigkeit | |
|---|---|
| Sind oder waren Strafverfahren anhängig? <small>Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen</small> | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Sind oder waren Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? <small>Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen</small> | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Sind oder waren Gewerbeuntersagungsverfahren anhängig? <small>Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen</small> | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Ist oder wurde ein Insolvenzverfahren über Ihr Vermögen eröffnet? <small>Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen</small> | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Ist oder wurde die Eröffnung eines Insolvenzverfahrens mangels Masse abgelehnt? <small>Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen</small> | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Eidesstattliche Versicherung abgegeben und/oder anhängig? <small>Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen</small> | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |

| Angaben zum Veranstalter falls von Antragsteller abweichend |
|---|
| Name des Veranstalters (der Organisation/des Vereins/des Gewerbetreibenden) |
| Ort und Nummer des Registereintrags |

| Angaben zur Veranstaltung | |
|--|---|
| Anlass/Name der Veranstaltung | |
| Ort der Veranstaltung | |
| Voraussichtlich erwartete Besucherzahl | |
| Zeitraum der Veranstaltung (Datum und Uhrzeit von) | Zeitraum der Veranstaltung (Datum und Uhrzeit bis) |
| Aufbauzeitraum | |
| Abbauzeitraum | |
| Bemerkungen zu den Zeiträumen | |
| Es sind Musikveranstaltungen vorgesehen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Es sind Tanzveranstaltungen vorgesehen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Bemerkungen zur Musik (Band, Spielzeiten etc.) | |

| Eigentümer des Grundstücks | | |
|---------------------------------------|-------|--------|
| Familiennamen, Vorname / Betriebsname | | |
| Telefon | Mobil | E-Mail |

| Ansprechpartner vor Ort | | |
|---------------------------------------|-------|--------|
| Familiennamen, Vorname / Betriebsname | | |
| Telefon | Mobil | E-Mail |

| Angaben zu den räumlichen Verhältnissen | |
|---|---|
| Art der Räumlichkeit | Zugelassene Personenzahl |
| Fläche (qm) | Sitzplätze |
| Wird ein Zelt errichtet? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, geben Sie die Größe des Zeltes in qm an: | Größe des Zeltes (qm) |

Angaben zu den sanitären Einrichtungen

In unmittelbarer Nähe des Veranstaltungsortes und/oder am Veranstaltungsort selbst, müssen ausreichende, einwandfreie, hygienische und unentgeltliche Toilettenanlagen vorhanden sein.

Bitte hier die Anzahl der vorhandenen und/oder geplanten Toilettenanlagen eintragen:

| | | | |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| Damen Spültoiletten | Herren Spültoiletten | Personaltoiletten | Mobile Toiletten |
| Toilettenwagen | Toilettengebäude | Urinale (mit Becken) | Urinale (lfd. M. Rinne) |
| Zusatzangaben zu den Toiletten | | | |

Getränke und Speisen

Der Ausschank von alkoholischen Getränken wird beschränkt Ja Nein

Bei ja, nähere Beschreibung zu den Beschränkungen

Zusätzlich werden Speisen verarbeitet/verabreicht Ja Nein

Bei ja, nähere Beschreibung zu den verarbeiteten/verabreichten Speisen

Weitere Angaben

Anzahl Verkaufsstände

Art der Verkaufsstände

Eine Schankanlage wird betrieben Ja Nein

Die Schankanlage wird vor der Inbetriebnahme von einem Sachkundigen abgenommen Ja Nein

Es ist fließend Wasser eingerichtet Ja Nein

Es ist eine Gläserspüle eingerichtet Ja Nein

Es wird Gas zu Heiz- und Kochzwecken verwendet Ja Nein

Es wird Einweggeschirr verwendet Ja Nein

Es wird Mehrweggeschirr verwendet Ja Nein

Angaben zur Sicherheit und Ordnung

Art der Ordnungskräfte (eigene oder Sicherheitsfirma)

Anzahl der Ordnungskräfte

Bemerkungen zu Ordnungskräften

Zur Durchsetzung des Jugendschutzes sind folgende Maßnahmen geplant

| Vorzulegende Unterlagen | | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------|
| Unterlage | | | | |
| Ausweis zur Einsichtnahme | <input type="checkbox"/> | Liegt vor | <input type="checkbox"/> | Liegt nicht vor |
| | <input type="checkbox"/> | Wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> | Liegt vor mit Besonderheiten |
| Führungszeugnis | <input type="checkbox"/> | Liegt vor | <input type="checkbox"/> | Liegt nicht vor |
| | <input type="checkbox"/> | Wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> | Liegt vor mit Besonderheiten |
| Gewerbezentralregisterauszug | <input type="checkbox"/> | Liegt vor | <input type="checkbox"/> | Liegt nicht vor |
| | <input type="checkbox"/> | Wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> | Liegt vor mit Besonderheiten |

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die hier abgefragten personenbezogenen/firmenbezogenen Daten werden aufgrund einer gesetzlichen Grundlage erhoben und verarbeitet. Die Daten sind für die Bearbeitung erforderlich und werden nur für diesen Zweck verarbeitet. Ohne diese Angaben ist eine Bearbeitung des Anliegens nicht möglich. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt gemäß den Bedingungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO). Bitte beachten Sie dazu das Hinweisblatt zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 der EU-DSGVO und die Informationen auf der Internetpräsenz der oben genannten Behörde.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir im Klaren, dass falsche Angaben die Versagung oder Zurücknahme der Erlaubnis zur Folge haben können.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Hinweis:

Bitte füllen Sie alle markierten Pflichtfelder aus!

Diese sind wichtig für die Bearbeitung Ihres Antrags auf Gestattung gemäß §12 Gaststättengesetz. So können wir Ihren Antrag zeitnah und ohne Rückfragen bearbeiten.