

## 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			
Familienname		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

☐

Nein

☐

Es sind Tanzveranstaltungen vorgesehen

Ja

☐

Nein

☐

Bemerkungen zur Musik (Band, Spielzeiten etc.)

## Eigentümer des Grundstücks

Familienname, Vorname / Betriebsname

Telefon

Mobil

E-Mail

## Ansprechpartner vor Ort

Familienname, Vorname / Betriebsname

Telefon

Mobil

E-Mail

## Angaben zu den räumlichen Verhältnissen

Art der Räumlichkeit

Zugelassene Personenzahl

Fläche (qm)

Sitzplätze

Wird ein Zelt errichtet?

Ja

☐

Nein

☐

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: Welche alkoholischen Getränke werden angeboten?

Zusätzlich werden Speisen verarbeitet/verabreicht

Ja ☐ Nein ☐

Bei ja: Nähere Beschreibung zu den verarbeiten/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

Vorzulegendе 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.**