

Antrag auf Erteilung einer Gaststättengestattung

gem. § 2 i.V.m. § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)

| |
|--|
| Stadt Sindelfingen Ordnungs- und Standesamt/Gaststätten Rathausplatz 1 71063 Sindelfingen |
|--|

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 Artikel Nr. 133001 E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de Telefon 07082/9464-0 Telefax 07082/9464-17

| | | | | | | |
|---|--|-------------|---|--|----------------------------|---------------------|
| 1. Antragsteller/in | Name der juristischen Person | | Name - Ansprechpartner/in bei jur. Personen | | 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 | | | | | |
| | Ort der Veranstaltung | | | | | |
| | Datum (von - bis) | | | Uhrzeit (von - bis) | | |
| | 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 type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> öffentl. Verkehrsraum <input type="checkbox"/> öffentl. Grünflächen | | | | | | |
| Wird ein Gasgrill betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | | | |
| Nehmen Sie die Dienste eines privaten Sicherheitsdienstes in Anspruch? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | | | |
| 3. Toiletten | Lage der Toiletten | | | | | |
| | Anzahl Damentoiletten | | Anzahl Herrentoiletten | | Anzahl Urinale | |
| | | | | Anzahl Toilettenwägen | | |
| 4. Ergänzungen (z.B. weitere Ansprechpartner) | | | | | | |

Mit freundlichen Grüßen

| | | |
|----------------------------|--------------|---------|
| Ort, Datum Sindelfingen | Unterschrift | Anlagen |
|----------------------------|--------------|---------|