

**Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes
nach § 12 Abs. 1 des Gaststättengesetzes (GastG)**

1. Antragsteller/Veranstalter

Name		Vorname	
Ggf. Name der jur. Person (Firma/Verein)			
Straße, Hausnummer		PLZ/Ort	
Telefon	Handy	E-Mail	

2. Gegenstand der Gestattung

Anlass			
Zeitraum	am (Datum)	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)
Ausschank/ Ausgabe von (Art und Umfang)	<input type="checkbox"/> alkoholische Getränke: <input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke: <input type="checkbox"/> Speisen:		
Musikdarbietung	<input type="checkbox"/> ja: _____ <input type="checkbox"/> nein		
Ansprechpartner während der Veranstaltung	Name: _____ Handy-Nr.: _____		

3. Örtliche Lage

Räumlichkeit	<input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> _____
Fläche, Besucherzahl	ca. _____ qm ca. _____ Besucher
Ort, Straße	

4. Sicherheitsdienst/Security

Eigene Ordner	Anzahl Vereinsordner:
	Einheitl. Kennzeichnung:
Professioneller Sicherheitsdienst	Name der Firma:
	Anzahl Securities:
	Ansprechpartner beim Fest:
	Handy-Nr. beim Fest:

5. Jugendschutz

Besucher	<input type="checkbox"/> unter 16 Jahre <input type="checkbox"/> über 16 Jahre <input type="checkbox"/> über 18 Jahre
Jugendschutz (Farbige Armbändchen, Party Pass etc.)	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller