

Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes

Kontaktmöglichkeiten bei Rückfragen

Telefon: (0821) 4606-205, -206, -207, -208
 Telefax: (0821) 4606-19143
 Mail: ewo@neusaess.de



N Stadt Neusäß

Stadt Neusäß
 - Ordnungswesen -
 Hauptstraße 28
 86356 Neusäß

Antragsgrund gemäß § 12 GastG

- Schankwirtschaft
 - Speisewirtschaft
 - Besondere Betriebsart (z.B. Discothek, Bar usw.)
-

Antragsteller/in

Verein

Vorname, Name Geb.-Dat.

Anschrift

Staatsangehörigkeit deutsch

Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch gültig bis

Ist ein Strafverfahren anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Gewerbeuntersuchungsverfahren nach § 35 GewO anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--	---

Inhalt der Gestattung

um Getränke zu verabreichen zubereitete Speisen zum Verzehr an Ort und Stelle zu verabreichen

Aus Anlass (z.B. Sportfest)

Im Zeitraum (Datum und Uhrzeit)

Tanzveranstaltungen sind vorgesehen Musikalische Darbietungen sind vorgesehen

Außerdem ist vorgesehen:

Räumliche Verhältnisse

Ort (Lage, Anschrift, Gebäude)

Eigentümer des Anwesens

<input type="checkbox"/> Festzelt wird errichtet (Baurechtl. Abnahme wurde beantragt)		Raumgröße m ²	Anzahl der Sitzplätze
..... Damenspültoiletten Herrenspültoiletten Urinale mit St. Becken oder Lfd m. Rinne Toilettenwagen

Gesundheitszeugnis nach §§ 42 u. 43 Infektionsschutzgesetz besteht für: (alle Personen die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen)

.....

Welche Schankanlage ist vorhanden?	Welche Gläserspüle ist vorhanden?
--	---

Unterschrift

Dem Antragsteller ist bekannt, dass Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Toiletten, einwandfreie Gläserspüle usw.) vorhanden sind.

Hiermit wird versichert, dass alle Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht sind, und dass bekannt ist, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtige Angaben beruht.

.....

Ort, Datum, **Unterschrift des Antragstellers**