

Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz (GastG)

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Gestattung zum vorübergehenden Betrieb eines erlaubnisbedürftigen Gaststättengewerbes

Antragsteller			
Name und Anschrift der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins			
Name, Vorname des Antragstellers oder Verantwortlichen (bei Anmeldung durch jur. Person oder Verein)			
Vollständige Anschrift		Telefonische Erreichbarkeit des Antragsteller/Verantwortliche während der Veranstaltung	E-Mail
Geburtsdatum	Geburtsort		
Staatsangehörigkeit	Aufenthaltslaubnis erteilt von; befristet bis (Kopie beilegen)	Gewerbliche Erlaubnis vorhanden? (z. B. Reisegewerbekarte; bitte in Kopie beilegen)	
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 Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Inhalt der Gestattung			
Name der Veranstaltung und Anlass (z. B. Volksfest, Sportfest, o. ä.)			
Datum der Veranstaltung (Datum und Uhrzeit, Beginn und Ende)			
Veranstaltungsort (genaue Angaben, ggf. Flurnummer)			
Räumliche Verhältnisse und Aufbauten für die Gastronomie / Veranstaltung			
<input type="checkbox"/> Festzelt, genaue Maße:	_____ x _____ m	<input type="checkbox"/> Bühne L _____ x B _____	
<input type="checkbox"/> Veranstaltungsraum, Größe:	_____ x _____ m (reine Gastfläche)	<input type="checkbox"/> Anzahl der Sitzplätze	_____
<input type="checkbox"/> Verkaufswagen / Verkaufshütte		<input type="checkbox"/> Bestuhlung, Anzahl	_____
Wird eine Schankanlage eingesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird Gas zum Kochen/Heizen verwendet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Beantragt wird eine Gestattung gem. § 12 GastG für die Abgabe folgender			
Alkoholischer Getränke			
Nichtalkoholischer Getränke			
Speisen (Wer gewerbsmäßig Lebensmittel behandelt, herstellt oder inverkehrbringt benötigt eine Bescheinigung des Gesundheitsamtes, die nicht älter als 3 Monate ist)			
Eine Gesundheitsbescheinigung nach §§ 42, 43 IfSG liegt für folgende Personen vor			
Weitere Angaben			
<input type="checkbox"/> Abgabe zu Selbstkostenpreis. Preisliste beifügen!			
<input type="checkbox"/> Ausgabe über Selbstkostenpreis (zur Gewinnerzielung)			
Ist eine behindertengerechte Toilette vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl	_____
Ist eine Gästetoilette vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl H:	_____ Anzahl D: _____
Ist eine Personaltoilette vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt ist. Unvollständig ausgefüllte Anträge müssen zurückgegeben werden und verzögern so die Entscheidung über den Antrag. Die beabsichtigte Aufstellung genehmigungspflichtiger fliegender Bauten ist der Bauaufsicht im Landratsamt Rottal-Inn (Tel: 08561 / 20-300) anzuzeigen.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Wir weisen vorsorglich darauf hin, dass gem. § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG) der Betrieb eines erlaubnisbedürftigen Gaststättengewerbes unter erleichterten Voraussetzungen vorübergehend auf Widerruf gestattet werden kann, wenn dafür ein besonderer Anlass vorliegt. Ein besonderer Anlass kann sein, z. B. ein Vereinsjubiläum, eine kulturelle Veranstaltung o. ä.