

An
 Verwaltungsgemeinschaft Gerzen
 Rathausplatz 1
 84175 Gerzen
 Tel: 08744/960425
 Fax: 08744/9604625
 email: manfred.hinfurtner@gerzen.de

**Antrag auf Gestattung
 eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes gem. § 12 Gaststättengesetz (GastG)**

I. Angaben zum Antragsteller:

Name, Vorname – Vertreter und Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins		Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Anschrift		
ggf. Angaben zur Aufenthaltserlaubnis		

II. Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb

Betrieb einer **Schankwirtschaft** **Speisewirtschaft**

Anlass / Bezeichnung der Veranstaltung (z.B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)
Zeitraum (Datum und Uhrzeit)

Ausschank folgender alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke
Abnahme der Schankanlage:
Anmerkungen zur Schankanlage:
<input type="checkbox"/> Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss ist eingerichtet

Ausgabe folgender zubereiteter Speisen
Musikdarbietung: Musikalische Darbietungen usw. finden statt: Ja () Nein ()

III. Ortsbeschreibung

Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstückes, Lage, Anschrift, benutzte Flächen in qm):		
Name und Anschrift des Veranstalters:		
Telefonisch erreichbar unter:		
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens:		
Ein Festzelt wird aufgestellt!		
Fläche (qm):	Personenanzahl:	Sitzplätze:
Anmerkungen zum Festzelt:		
Bauaufsichtsprüfung:		
Anmerkungen zur Bauaufsicht:		

IV. Angaben zu Toiletten

<input type="checkbox"/> Damen-Spültoiletten	<input type="checkbox"/> Herren-Spültoiletten	<input type="checkbox"/> sonstige Spültoiletten
<input type="checkbox"/> Urinale mit	<input type="checkbox"/> Stück Becken oder	<input type="checkbox"/> lfd.m.Rinne
<input type="checkbox"/> Personaltoiletten		
<input type="checkbox"/> Toilettenwagen ist erforderlich	<input type="checkbox"/> Benützung der vorhandenen Toiletten im Gebäude	
Anmerkungen zu den Toiletten:		

V. Unterlagen

Eingereichte Unterlagen

(Datum, Unterschrift des Antragstellers)