



Ansprechpartner:

Tina Gebhard
 Telefon: 07520 / 9208 - 11
 Fax: 07520 / 9208 - 40
 E-Mail: gebhard@bodnegg.de

ANTRAG

**auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes
 aus besonderem Anlass gemäß §12 Gaststättengesetz**

1. Antragsteller/in und Verantwortliche/r vor Ort

Ggf. Name der juristischen Person (Firma, Verein)	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer (auch während der Veranstaltung)	E-Mail

2. Veranstaltung

Anlass			
Zeitraum	am (Datum)	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)
Ausschank/ Ausgabe von	<input type="checkbox"/> alkoholfreien Getränken <input type="checkbox"/> alkoholischen Getränken <input type="checkbox"/> Speisen _____ <input type="checkbox"/> Verwendung von Flüssiggas (Gasflaschen, Heizpilze, etc.)		
Schankanlage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Musikdarbietungen	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein		
Erwartete Besucher	ca. _____ Personen		
Security	<input type="checkbox"/> ja, _____ eigene Ordner <input type="checkbox"/> ja, _____ gewerbliche Ordner <input type="checkbox"/> nein		

3. Örtliche Lage

Ort	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
Räumlichkeit	<input type="checkbox"/> im Freien auf ca. _____ m ²		
	<input type="checkbox"/> in einer Halle/Festzelt auf ca. _____ m ²		
Toiletten	Anzahl Damentoiletten	Anzahl Herrentoiletten	Urinale
	Lage der Toiletten		

 Datum, Unterschrift