

An die Verwaltungsgemeinschaft Weitnau - Gewerbeamt

Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen  
Zutreffendes bitte ankreuzen

Antragsteller (postalische Anschrift)


**Antrag**

**auf Gestattung eines vorübergehenden  
Gaststättenbetriebes (§ 12 GastG) zum Betrieb einer**

**Schankwirtschaft**                       **Speisewirtschaft**

Nach § 12 des Gaststättengesetzes wird die Gestattung beantragt von  
Verein (bzw. Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins):

Name:		Vorname:	
Geb.-Datum:		Geburtsort:	
Adresse:			

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

<input type="checkbox"/> um Getränke zu verabreichen	<input type="checkbox"/> zubereitete Speisen zum Verzehr vor Ort und Stelle zu verabreichen
--	---

**Anlass:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum:**  
**Datum/Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

**Ausweichtermin(e) bei schlechter Witterung:**

Tanzveranstaltungen                       Musikalische Darbietungen finden statt an \_\_\_\_\_ Tagen.

Ferner sind vorgesehen: \_\_\_\_\_

Gestattung soll sich erstrecken auf: \_\_\_\_\_

Eigentümer des  
Anwesens/Grundstücks: \_\_\_\_\_

Festzelt wird errichtet                      Größe der Räume/Fläche in qm: \_\_\_\_\_                      Anzahl der Sitzplätze: \_\_\_\_\_

**Vorhandene Nebenräume (bitte genaue Anzahl angeben)**

Damenspültoiletten     Herrensüpuloiletten     Urinale mit     St. Becken oder     lfd. m Rinne     Toilettenwagen

**Zum Ausschank                      alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke**

folgender \_\_\_\_\_  
(bitte genau benennen)

**Zur Abgabe                      zubereitenden Speisen**

folgender \_\_\_\_\_  
(bitte genau benennen)

**Gesundheitszeugnis nach § 43  
Infektionsschutzgesetz besteht für:** \_\_\_\_\_

Folgende Schankanlage ist vorhanden:	
Folgende Gläserspüle ist vorhanden:	
Mehrweggeschirr wird verwendet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Dem Antragsteller ist bekannt, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Aborte, 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 unrichtigen Angaben beruht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers