

# Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung / Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebs



## 1. Öffentliche Veranstaltung

### 1.1 Informationen zum Veranstalter / Erlaubnisinhaber

Name:	ggf. Funktion (z. B. Vorstand)
Vorname:	
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon:	E-Mail:

### 1.2 Informationen zum Vertreter des Veranstalters / Erlaubnisinhaber

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon:	E-Mail:

### 1.3 Informationen zur Veranstaltung

Art der Veranstaltung (z. B. Party, Viehscheid, Markt, etc.):		kurze Beschreibung:	
Datum des Auf- und Abbaus:		Dauer des Auf- und Abbaus (z. B. 10:00 – 15:00 Uhr):	
Datum der Veranstaltung:		Dauer der Veranstaltung (z. B. 10:00 – 15:00 Uhr, bei mehrtägigen Veranstaltungen bitte pro Tag angeben):	
Ort der Veranstaltung (bitte Lageplan beifügen):			
Größe des Veranstaltungsortes (im Gebäude):		Größe des Veranstaltungsortes (Außengelände):	
Anzahl Sitzplätze:	Anzahl Stehplätze:	Gelände wird umzäunt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
erwartete Besucherzahl insgesamt:	erwartete Besucherzahl gleichzeitig anwesend:	Anzahl Beschäftigte / Helfer (gleichzeitig anwesend):	
Anzahl der Parkplätze:	Lage der Parkplätze (bitte Plan beifügen)		
<input type="checkbox"/> Eine Bühne wird errichtet.	Größe der Bühne:		
<input type="checkbox"/> Es werden fliegende Bauten errichtet (z. B. Zelte).	Art und Größe der fliegenden Bauten:		Ausführungsgenehmigung vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Es gibt musikalische Darbietungen.	Art (z. B. Kapelle, Elektronisch):	Name der Band:	Dauer des Auftritts (ggf. pro Tag):
			max. erreichte db(A) an nächster Wohnbebauung:

### 1.4 Sicherheit

\*wenn nicht Veranstalter selbst

Jugendschutzbeauftragter*:	Name:	Telefon:	E-Mail:
Lärmschutzbeauftragter*:	Name:	Telefon:	E-Mail:
<input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst vorhanden	Unternehmen Sicherheitsdienst:		Anzahl Mitarbeiter:
<input type="checkbox"/> Sanitätsdienst vorhanden	Unternehmen Sanitätsdienst:		Anzahl Mitarbeiter:
<input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache vorhanden – Wenn ja, bitte Bestätigung der Feuerwehr beilegen.			
<input type="checkbox"/> Toiletten vorhanden	Anzahl Kabinen weiblich:	Anzahl Kabinen männlich:	Anzahl Urinale:
<input type="checkbox"/> Veranstaltungshaftpflicht vorhanden – Wenn ja bitte Bestätigung des Versicherers vorlegen.			
Soll gleichzeitig ein Antrag auf Sondererlaubnis zum Abbrennen eines Feuerwerks gestellt werden?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## 2. Gaststättenbetrieb (insbes. Alkoholausschank)

Ist der Inhaber der Gaststättenerlaubnis gleichzeitig Veranstalter?

☐ ja ☐ nein

Wenn „nein“ bitte Punkte 1.1 und 1.2 auf der Vorderseite entsprechend ergänzen.

### 2.1 Prüfung der Zuverlässigkeit des Veranstalters

Sind oder waren Strafverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist oder wurde die Eröffnung eines Insolvenzverfahrens mangels Masse abgelehnt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind oder waren Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eidesstattliche Versicherung abgegeben und/oder anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind oder waren Gewerbeuntersagungsverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erstmalige Antragstellung? (Sofern die erstmalige Antragstellung auf Erteilung einer Gestattung erfolgt, ist ein Gewerbezentralregisterauszug erforderlich.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist oder wurde ein Insolvenzverfahren über Ihr Vermögen eröffnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

### 2.2 Informationen zum Gaststättenbetrieb

\*\* nur wenn von 1.3 abweichend

Datum und Dauer des Auf- und Abbaus**:	Datum und Dauer des Gaststättenbetriebs**:	Ort des Gaststättenbetriebs**:	
Sonstige Änderungen in den Angaben zu 1:			
Folgende Getränke werden ausgeschenkt:		Folgende Speisen werden ausgegeben:	
Gesundheitszeugnis nach § 43 ISfG liegt vor für:			
Es wird eine Schankanlage betrieben.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Die Schankanlage wird vor Inbetriebnahme durch einen Sachverständigen abgenommen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fließendes Wasser ist eingerichtet.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eine Gläserspüle ist eingerichtet.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gas wird zu Heiz- oder Kochzwecken verwendet.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einweggeschirr wird verwendet.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Mehrweggeschirr wird verwendet.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## 3. Veröffentlichung im Veranstaltungskalender

Ich bin / wird sind damit einverstanden, dass der Name der Veranstaltung, der Veranstalter, Ort und Zeitraum der Veranstaltung in den gemeindlichen Veranstaltungskalender (auch auf der Homepage) aufgenommen wird:

☐ ja ☐ nein

## 4. Abschließende Erklärung

Hiermit wird versichert, dass alle Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht sind, und dass bekannt ist, dass die Genehmigung / Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht. Sofern die Antragstellung für eine juristische Person erfolgt wird ebenfalls versichert, dass die entsprechende Vertretungsmacht vorliegt. Zur Bearbeitung des Antrages kann es nötig sein, dass die Angaben im Antrag weiteren Fachstellen (z.B. Landratsamt Oberallgäu, Polizeipräsidium Schwaben Süd/West, Träger des Rettungsdienstes, Finanzamt Kempten (Allgäu) bzw. Immenstadt i. Allgäu, Gewerbezentralregister, etc.) vorgelegt werden; ich erkläre mich damit einverstanden. Der Erlaubnisinhaber haftet nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen für Schäden, die durch die Veranstaltung / den vorübergehenden Gaststättenbetriebes verursacht werden. Der Erlaubnisinhaber trägt für alle Schäden und Unfälle an Personen und Sachen, im Zusammenhang mit dem vorübergehenden Gaststättenbetriebes stehen, das volle zivil-, verkehrs- und strafrechtliche Haftungsrisiko. Die Genehmigungsbehörde (einschließlich der jeweiligen Mitgliedsgemeinde) ist von allen Haftungs- und Ersatzansprüchen, die aus Anlass der Veranstaltung / des vorübergehenden Gaststättenbetriebes von Besuchern oder Dritten erhoben werden, freigestellt. Mir ist bekannt, dass es sich bei den obigen Anträgen um jeweils gebührenpflichtige Amtshandlungen (gem. BayKG i.V.m. KVz) handelt; die Gebühren werden gesondert im Rahmen einer Kostenrechnung ausgewiesen.

Die hier abgefragten personenbezogenen/firmenbezogenen Daten werden aufgrund einer gesetzlichen Grundlage erhoben und verarbeitet. Die Daten sind für die Bearbeitung erforderlich und werden nur für diesen Zweck verarbeitet. Ohne diese Angaben ist eine Bearbeitung des Anliegens nicht möglich. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt gemäß den Bedingungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO). Bitte beachten Sie dazu das Hinweisblatt zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 der EU-DSGVO und die Informationen auf der Internetpräsenz der VGem. Weitnau.

## 5. Checkliste

- ☐ Lageplan
- ☐ Sicherheitskonzept (wenn notwendig)
- ☐ Parkplatzkonzept (wenn notwendig)
- ☐ Ausführungsgenehmigung der fliegenden Bauten (wenn notwendig)
- ☐ Nachweis Veranstaltungshaftpflicht

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

### Vermerke der VGem.

Eingang:	Unterlagen vollständig:		
Bescheid:	WV VA-Nachhaltung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Erl. am	Entf.	Hz.
AF Pol.			
AF RD			
AF FFw			
AF Ges.A			
AF JA			
AF GA			
Kostenrechnung			
Abdruck Pol			
Abdruck FA (x2)			
Abdruck LRA (x3)			