

Antrag auf Erteilung einer Gaststättengestattung

gem. § 2 i.V.m. § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)

Bitte vollständig ausfüllen !!

Stadt Neuötting
z.Hd.
Ludwigstraße 62
84524 Neuötting

Hinweis

Eine Gaststättengestattung braucht nicht, wer alkoholfreie Getränke, unentgeltliche Kostproben, zubereitete Speisen und/oder in Verbindung mit einem Beherbergungsbetrieb Getränke und zubereitete Speisen an Hausgäste verabreicht.

Verfestigung, Nachzahlung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17
Artikel Nr. 133001

1. Antragsteller/in	Name der juristischen Person Verein:		Name - Ansprechpartner/in bei jur. Personen Vorstand:		Vorname	
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Staatsangehörigkeit/en	
	Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		
	Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)		
2. Veranstaltung	Anlass "Gaudiwurm" der Stadt Neuötting					
	Ort der Veranstaltung Stadtplatz, Ludwigstraße, Neuötting					
	Datum (von - bis) Samstag, 1. März 2025		Uhrzeit (von - bis) 13:00 - 17:30 Uhr			
	Angebotene Speisen und Getränke					
	Sind musikalische Darbietungen vorgesehen?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum (von - bis)	Uhrzeit (von - bis)
	Sind Tanzveranstaltungen geplant?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
	Nehmen an der Veranstaltung Schausteller teil?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (bitte Liste der Schausteller beifügen)		
3. Toiletten	Wirden Sitzplätze angeboten?					
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Anzahl	Benötigte Fläche (qm)		
	Stellen Sie ein Fußzelt auf?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Fläche (qm)	
	Werden öffentliche Flächen in Anspruch genommen?					
	<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> öffentl. Verkehrsraum	<input type="checkbox"/> öffentl. Grünflächen		
4. Ergänzungen	Ist eine Schankanlage vorhanden?					
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Wird ein Gasgrill betrieben?			
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Nehmen Sie die Dienste eines privaten Sicherheitsdienstes in Anspruch?			
	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja				
3. Toiletten						
Lage der Toiletten						
Anzahl Damentoiletten		Anzahl Herrentoiletten		Anzahl Urinale		
				Anzahl Toilettenwagen		
4. Ergänzungen (z.B. weitere Ansprechpartner)						
Ansprechpartner am Tag des Gaudiwurms: !! Handy-Nr. ist dringend erforderlich!!						
Mit freundlichen Grüßen						
Ort, Datum		Unterschrift		Anlagen		

