

## Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§12 GastG)

zum Betrieb einer

Schankwirtschaft

Speisewirtschaft

**Anschrift der zuständigen Behörde**

Verwaltungsgemeinschaft Euerdorf  
Zeilweg 2  
97717 Euerdorf

<b>Verein:</b>			
<b>Name - Vorname</b>			
<b>Geb.Datum</b>	<b>Geb.-Ort</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Anschrift</b>			

**Anlaß – Zeitraum:**

<b>Aus Anlaß:</b>			
<b>Im Zeitraum</b> (Datum und Uhrzeit)			
<input type="checkbox"/> <b>Tanzveranstaltungen vorgesehen</b>	<input type="checkbox"/> <b>musikalische Darbietungen vorgesehen</b>		

**Ort – Raum oder Platz:** Gestattung erstreckt sich auf (genaue Bezeichnung)

<input type="checkbox"/> <b>Festzelt wird errichtet</b>	<input type="checkbox"/> <b>Größe der Fläche in qm</b>	<input type="checkbox"/> <b>Anzahl der Sitzplätze</b>
---	--	---

**Getränkeausschank – Speiseabgabe:**

<b>Zum Ausschank</b>		<b>alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>aller</b>	<input type="checkbox"/> <b>folgender</b>		
<b>Zur Abgabe</b>		<b>zubereiteten Speisen:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>aller</b>	<input type="checkbox"/> <b>folgender</b>		

**Bescheinigungen des Arbeitgebers über Belehrungen nach § 43 Abs. 4 Infektionsschutzgesetz für alle Personen die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen liegen vor.**

**Dem Antragsteller ist bekannt, dass 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 Antragsteller