



Stadt Ludwigsstadt
Lauensteiner Str. 1
96337 Ludwigsstadt

Sachbearbeitung: Frau Bianca Koch
Telefon: 09263/949-24
Telefax: 09261/628 18 843
e-mail: bianca.koch@ludwigsstadt.de

Eingangsvermerk

Antrag nach § 12 GastG und Anzeige einer öffentlichen Vergnügung (Art. 19 LStVG)

Gestattung zum Betrieb einer/eines vorübergehenden

<input type="checkbox"/> Schankwirtschaft	<input type="checkbox"/> Speisewirtschaft	<input type="checkbox"/> Beherbergungsbetriebes <small>(Besondere Betriebsart (z.B. Diskothek, Tanzlokal, Bar usw.))</small>
---	---	---

1) Angaben zum Antragsteller

Bezeichnung und Sitz bei juristischen Personen/nicht rechtsfähigen Vereinen:		
Name (ggf. auch Geburtsname), Vorname des Antragstellers bzw. Vertreter der jur. Person/des nicht rechtsfähigen Vereins:		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort):		
Telefon:	Handy:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch andere:
Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch (Behörde/AZ):		Gültig bis:
Ist ein Strafverfahren anhängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstoßen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

2) Angaben zur Veranstaltung

Anlass und Art (z.B. Sportfest, Kirchweih, etc.) und Name der Veranstaltung:		
Veranstaltungsort, Adresse:		
Eigentümer des Anwesens/Festplatz:		
Datum/Tag(e)	Uhrzeit (von-bis)	
Ablauf/geplante Darbietungen (Bitte dem Antrag ein Programm beifügen!)		
<input type="checkbox"/> Tanz	<input type="checkbox"/> Musikalische Darbietungen Name: _____	<input type="checkbox"/> weitere Darbietung/en: _____
Wie viele Besucher werden erwartet?	Wird Eintrittsgeld erhoben – wenn JA, in welcher Höhe?	
Während der gesamten Veranstaltung anwesende volljährige verantwortliche Person/en mit Handynummer:		

ANTRAGSTELLUNG 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn!



Ist Barbetrieb vorgesehen <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Ist eine Altersbeschränkung vorgesehen? <input type="checkbox"/> JA, _____ Jahre <input type="checkbox"/> NEIN
Werden Einbauten, Zelte oder Pavillions aufgestellt? Wenn JA, wie groß (Raumgröße)?	
Wird eine Bühne aufgestellt? Wenn JA, wie groß?	
Anzahl der Sitzplätze	

Nebenräume (Toiletten bitte Anzahl eintragen)					
Damen- spültoiletten	Herren- spültoiletten	Urinale	St.Becken	oder lfd. m Rinne	Toiletten- wagen

Ausschank	
<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Folgender alkoholischer u. alkoholfreier Getränke:

Abgabe	
<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Folgender zubereiteter Speisen:

Bescheinigung nach § 43 Abs. 1 IfSG bestehen für alle Personen die Lebensmittel – Speisen – zubereiten und in Verkehr bringen: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN (fehlen bei):	
Schankanlage wird betrieben <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Fließendes Wasser ist eingerichtet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Gläserspüle mit 2 Becken eingerichtet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Wird Mehrweggeschirr verwendet? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

3) Der Antragsteller bestätigt, dass er die beigefügten Hinweise zur Kenntnis genommen hat. Ihm ist bekannt, dass eine Gestattung nur dann erteilt werden kann, wenn im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (z.B. getrennte WC-Anlagen für Damen und Herren, einwandfreie Schankanlagen und Spüleinrichten

Hiermit wird versichert, dass alle Angaben nach besten Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß gemacht worden sind. Es ist bekannt, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sich herausstellt, dass diese aufgrund unrichtiger Angaben des Antragstellers erteilt worden ist.

--

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

ANTRAGSTELLUNG 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn!