

Bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen!

Markt Hohenwart

**Antrag
auf Erteilung einer Gestattung
nach § 12 GastG**

An den
Markt Hohenwart
Marktplatz 1
86558 Hohenwart



1) Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname bzw. Name der Stiftung, des Vereins:

Bei juristischen Personen vertreten durch (Name, Vorname):

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit bzw. Firmensitz:

Betriebsanschrift (kein Postfach):

Wohnanschrift (bei natürlichen Personen):

Mobiltelefon und E-Mail:

HRB/HRA oder VR-Nr.:

2) Angaben zur Veranstaltung

1) Ort der Veranstaltung:

2) Datum der Veranstaltung:

Betriebszeit:

3) Besonderer Anlass (Art und Name der Veranstaltung):

4) Abgegeben werden sollen:

alkoholische Getränke:

alkoholfreie Getränke:

Speisen:

5) Angaben zur Fläche:		
Zahl der Biertischgarnituren:	Größe der Bewirtungsfläche:	Besucheranzahl gleichzeitig:
Wird ein Zelt aufgestellt? Wenn ja, wie groß?		

6) Sanitäranlagen		
Ist eine behindertengerechte Toilette vorhanden? Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anzahl:	
Ist eine Gästetoilette vorhanden? Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anzahl Männer:	Anzahl Frauen:

7) Wird Gas zu Heiz- oder Kochzwecken verwendet? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wird eine Schankanlage eingesetzt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
--	--

Mit der Übermittlung Personenbezogener Daten

(z.B. Zusendung der Erlaubnis) per E-Mail bin ich einverstanden: Ja Nein
 (Falls nein, bitte oben Fax-Nr. angeben)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Veranstalters/-in