

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

<b>Name, Vorname bzw. Name der Stiftung, des Vereins:</b>	
<b>Bei juristischen Personen vertreten durch (Name, Vorname):</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Staatsangehörigkeit bzw. Firmensitz:</b>	
<b>Betriebsanschrift (kein Postfach):</b>	<b>Wohnanschrift (bei natürlichen Personen):</b>
<b>Mobiltelefon und E-Mail:</b>	
<b>HRB/HRA oder VR-Nr.:</b>	

#### 2) Angaben zur Veranstaltung

<b>1) Ort der Veranstaltung:</b>	
<b>2) Datum der Veranstaltung:</b>	<b>Betriebszeit:</b>
<b>3) Besonderer Anlass (Art und Name der Veranstaltung):</b>	

#### 4) Abgegeben werden sollen:

- ☐ alkoholische Getränke: .....
- ☐ alkoholfreie Getränke: .....
- ☐ Speisen: .....

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

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

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