

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formularyserver

Vorübergehendes Gaststättengewerbe, Gestattung - Antrag

Antragsteller/in:

Name/Vertreter (bei juristischer Person)		Vorname(n)	
Name			
Jur. Person	Name	Bei GbR: Anzahl Gesellschafter	
Abweichender Geburtsname		männlich weiblich	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Wohnanschrift			
Straße			Hausnr.
PLZ	Ort		Land
Kontaktdaten			
Telefon		Telefon (mobil) - während der Veranstaltung erreichbar	
Fax		E-Mail	
bei Nicht-EU-Bürgern: Aufenthaltsgenehmigung erforderlich			
Ausstellungsbehörde			
Ausgestellt am	unbefristet befristet	Gültig bis	Nachname der Mutter
Auflagen, Beschränkungen			

Persönliche Verhältnisse

Rechtskräftige Verurteilungen/Strafbefehle in den letzten 5 Jahren:		
Ja	Nein	Wenn ja, welche, Aktenzeichen, Gericht

Anhängige Strafverfahren:		
Ja	Nein	Wenn ja, welche, Aktenzeichen, Gericht

Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit		
Ja	Nein	Wenn ja, welche, Aktenzeichen Behörde/Gericht

Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung		
Ja	Nein	Wenn ja, welche, Aktenzeichen Behörde/Gericht

Betrieb weiterer Gaststätten

Betreiben oder betrieben Sie noch weitere Gaststätten in der EU?		
Ja	Nein	

Zeitraum von - bis (Datum MM.JJJJ)		Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Land

Gegenstand der Gestattung

Anlass (z. B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)		

Zeitraum von (Datum, Uhrzeit)		bis (Datum, Uhrzeit)	Voraussichtliche Gäste-/Besucheranzahl

Ausschank folgender alkoholischer und nicht alkoholischer Getränke			

Abgabe folgender zubereiteter Speisen			

Liegt für alle Personen, die Speisen zubereiten und/oder in Verkehr bringen, eine Bescheinigung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) bzw. ein Gesundheitszeugnis nach §§ 17 und 18 Bundesseuchengesetz vor?		Sind Tanzveranstaltungen vorgesehen?	
Ja	Nein	Ja	Nein

Sind musikalische Darbietungen vorgesehen?		Soll Mehrweggeschirr verwendet werden?	
Ja	Nein	Ja	Nein

Sind weitere besondere Darbietungen vorgesehen (z. B. Feuerwerk, Lagerfeuer)?			

Räumliche Verhältnisse

Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks)				
Straße			Hausnr.	
PLZ	Ort		Land	
Lage				
Eigentümer			Antragsteller ist Eigentümer?	
Antragsteller ist Eigentümer?			Wenn nein, liegt Einverständniserklärung vor?	
Ja			Nein	
Ja			Nein	
Wenn nein, Name des Eigentümers			Wenn nein, Anschrift des Eigentümers	
Anzahl (Gast-)Sitzplätze			Größe der Räume/Fläche	
Anzahl (Gast-)Sitzplätze			Wird ein Festzelt errichtet?	
Ja			Nein	
Ja			Nein	
Bautechnische Abnahme wird gesondert beantragt?			Ausführungsgenehmigung liegt vor?	
Ja			Nein	
Ja			Nein	
Vorhandene Toilettenanlagen (Anzahl)			Anzahl	
Damenspül-Toiletten			Urinale	
Herrenspül-Toiletten			Becken	
			Lfd. Meter Rinne	
Soll eine Getränkeausschankanlage betrieben werden?				
Ja			Nein	
Ja			Nein	
Ja			Nein	
Fließendes Wasser eingerichtet?			Glasspülen mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet?	
Ja			Nein	
Ja			Nein	

Der Antragsteller bestätigt, dass er die vorstehend abgedruckten Hinweise durchgelesen und zur Kenntnis genommen hat. Ihm ist bekannt, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen, sanitären und sicherheitstechnischen Einrichtungen vorhanden sind und während der gesamten Dauer des Festes bzw. der Veranstaltung in ordnungsgemäßem und jederzeit brauchbarem Zustand unterhalten werden (z.B. getrennte WC-Anlagen für Damen und Herren, Schankanlagen nur dann betrieben werden dürfen, wenn sie vorher vom Sachkundigen abgenommen wurden und dieser die ordnungsgemäße Beschaffenheit schriftlich bestätigt hat, ein Trinkwasseranschluss vorhanden ist und zum Gläserspülen Spüleinrichtungen mit zwei Becken und Frischtrinkwasserversorgung - siehe Hinweise - vorhanden sind). Er versichert, dass er die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht hat. Ihm ist bekannt, dass die Gestattung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Hinweise:

- Bei einer GbR mit mehreren Gesellschaftern hat jeder Gesellschafter einen entsprechenden Antrag zu stellen
- Bei juristischen Personen beziehen sich alle Angaben im Block "Antragsteller" (Wohnanschrift etc) auf den Vertreter

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Empfänger des Formulars

Kommune (zuständige Stelle) EA Sachsen Fall-ID

Informationen zur Vergabe der Fall-ID finden Sie im
Zu den Möglichkeiten der elektronischen Übermittlung des Formulars können Sie sich auf der Homepage des Empfängers informieren.
Da für dieses Formular die Schriftform vorgeschrieben ist, wird bei der elektronischen Übermittlung eine qualifizierte elektronische Signatur gefordert.