

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formularyserver

Vorübergehendes Gaststättengewerbe, Gestattung - Antrag

Antragsteller/in:

Name/Vertreter (bei juristischer Person)			
Name		Vorname(n)	
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?				
			Wenn nein, liegt Einverständniserklärung vor?				
Ja			Nein				
Wenn nein, Name des Eigentümers			Wenn nein, Anschrift des Eigentümers				
Anzahl (Gast-)Sitzplätze		Größe der Räume/Fläche		Wird ein Festzelt errichtet?			
				Ja	Nein		
Bautechnische Abnahme wird gesondert beantragt?			Ausführungsgenehmigung liegt vor?				
Ja			Nein				
Vorhandene Toilettenanlagen (Anzahl)			Anzahl				
Damenspül-Toiletten		Herrenspül-Toiletten		Urinale	Becken	Lfd. Meter Rinne	
Soll eine Getränkeausschankanlage betrieben werden?					Schankanlage ist vorhanden und abgenommen		
					Ja		Nein
					Die Schankanlage wird installiert und vor Inbetriebnahme vom Sachkundigen abgenommen		
					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.