

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<br>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<br>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<br>(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.