	ā
	ä
	č
	C
	σ
(	J.
٠	t
	ά
	ç
	ς
	č
•	₹
	Telnschaft
	٥
	ņ
(	
•	מכב
	ë
	Ξ
	۶
	ā
	Ξ
	ç
•	_
	2
•	C
	c
	ç
	Ξ
•	ב
,	
•	п
	ř
	۲
	Proto
	_

Eingangsvermerk - Empfänger	
Eingangsvermerk - Formularserver	

## Vorübergehendes Gaststättengewerbe, Gestattung - Antrag

### Antragsteller/in:

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

Persönliche \	Verhältn	isse				
Rechtskräftige V	erurteilung		in den letzten 5 Jahr			
Ja	Nein	Wenn ja, welc	he, Aktenzeichen, G	ericht		
Anhängige Straf	verfahren:					
Ja	Nein	Wenn ja, welche, Aktenzeichen, Gericht				
Anhängige Bußg	eldfverfah	-	ößen bei einer gewe	_	eit	
Ja	Nein	Wenn ja, weld	he, Aktenzeichen Be	ehörde/Gericht		
Anhängige Gewe	erbeunters		n nach § 35 Gewerbe	_		
Ja	Nein	Wenn ja, welc	he, Aktenzeichen Be	ehörde/Gericht		
<b>Betrieb weite</b> Betreiben oder b Ja			Gaststätten in der EU	J?		
Zeitraum von - b						
(Datum MM.JJJ		Straße, Hausn	r., PLZ, Ort, Land			
<b>Gegenstand (</b> Anlass (z. B. Vol		_	sammlung)			
Zeitraum oon (Datum, Uhrzeit) bis (Datum, Uhrzeit)		t)	te-/Besucheranzahl			
Ausschank folge	nder alkoh	olischer und nich	nt alkoholischer Getr	änke		
Abgabe folgende	er zubereite	eter Speisen				
Liegt für alle Pers Verkehr bringen, schutzgesetz (IfS und 18 Bundesse	eine Besc 3G) bzw. e	cheinigung nach in Gesundheitsz	iten und/oder in § 43 Infektions- eugnis nach §§ 17	Sind Tanzvera	instaltungen vorgesehe	n?
	Ja		Nein		Ja	Nein
Sind musikalisch	e Darbietu	ingen vorgesehe	n?	Soll Mehrwegg	geschirr verwendet werd	den?
	Ja		Nein		Ja	Nein
Sind weitere bes	ondere Da	arbietungen vorge	esehen (z. B. Feuerv	verk, Lagerfeue	r)?	

# Räumliche Verhältnisse

Ort (genaue Bezeichnung Straße	des Gebäudes bzw. Grundstück	s)			Hausnr.
PLZ	Ort				Land
Lage					
Eigentümer					
Antragsteller ist Eigentümer	?	Wenn nein, lie	egt Einverständ	dniserkläru	ng vor?
Ja	Nein		Ja		Nein
Wenn nein, Name des Eigentümers		Wenn nein, Anschrift des Eigentümers			
Anzahl (Gast-)Sitzplätze	Größe der Räume/Fläche	Wird ein Festz	zelt errichtet?		
· , ,			Ja		Nein
Bautechnische Abnahme wi	Ausführungsgenehmigung liegt vor?				
Ja	Nein		Ja		Nein
Vorhandene Toilettenanlage	Anzahl				
Damenspül-Toiletten	Herrenspül-Toiletten	Urinale	Becken	Lfd. Mete	er Rinne
Soll eine Getränkeausschan	kanlage betrieben werden?	Schankanlage	e ist vorhander	und abge	nommen
	Nein		Ja		Nein
Ja		Die Schankanlage wird installiert und vor Inbetriebnahme vom Sachkundigen abgenommen			
			Ja		Nein
Fließendes Wasser eingeric	Glasspülen mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet?				

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.

Ja.

#### Hinweise:

Nein

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
Datum	Ontorsonint

### Empfänger des Formulars

Ja

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.

Nein