

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formularserver

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	Wenn ja, welche, Aktenzeichen, Gericht
Nein	

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

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

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

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		
Lieg 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?		
Ja	Nein	Sind Tanzveranstaltungen vorgesehen?
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	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	Ja Nein
Bautechnische Abnahme wird gesondert beantragt?		Ausführungsgenehmigung liegt vor?
Ja	Nein	Ja Nein
Vorhandene Toilettenanlagen (Anzahl)		Anzahl
Damenspül-Toiletten	Herrenspül-Toiletten	Urinale Becken Lfd. Meter Rinne
Soll eine Getränkeausschankanlage betrieben werden?		Schrankanlage ist vorhanden und abgenommen
Ja	Nein	Ja Nein
Die Schrankanlage wird installiert und vor Inbetriebnahme vom Sachkundigen abgenommen		
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, Schrankanlagen 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 Spülleinrichtungen 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.