



An die  
Stadt Baiersdorf  
Waaggasse 2  
91083 Baiersdorf

**Antrag auf Gestattung eines vorüber-  
gehenden Gaststättenbetriebes  
(§12 Abs. 1 GastG)**

**Ich/Wir beantrage/n hiermit die Gestattung einer**

**Schankwirtschaft**

**Speisewirtschaft**

\_\_\_\_\_   
Besondere Betriebsart (z.B. Discothek, Tanzlokal, Bar usw.)

**Antragsteller**

Name, Vorname (evtl. auch Geburtsname)		
ggf. Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch		gültig bis
Ist ein Strafverfahren anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

**Inhalt der Gestattung**

<b>Aus Anlass</b> (z.B. Volksfest, Sportfest)		
<b>Im Zeitraum</b> (Datum und Uhrzeit)		
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Musikalische Darbietungen sind vorgesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Außerdem ist vorgesehen:		



**Räumliche Verhältnisse**

<b>Ort</b> (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstück, Lage, Anschrift)					
<b>Name und Anschrift</b> des Eigentümers des Anwesens					
Festzelt wird errichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Baurechtl. Abnahme hierfür wird besonders beantragt	Größe der Räume/Fläche in m <sup>2</sup> _____	Anzahl der Sitzplätze _____	
<b>Vorhandene Nebenräume</b> (z.B. Toiletten, Anzahl eintragen)					
_____ Damenspül-Toiletten	_____ Herrensپül-Toiletten	_____ Personal-Toiletten	_____ Urinale mit St. Becken oder _____ lfd. m. Rinne	_____ Toiletten-Wagen	
<b>Zum Ausschank</b> alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke <input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender					
<b>Zur Abgabe</b> zubereiteten Speisen <input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender					
<b>Bescheinigung nach § 42 und 43 Infektionsschutzgesetz besteht für</b> (alle Personen, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen)					
Schankanlage wird betrieben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Schankanlage vorhanden und abgenommen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Schankanlage wird installiert und vor Inbetriebnahme durch Sachkundigen abgenommen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Ist Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

Der Antragsteller bestätigt, dass er die nachfolgenden 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, Personal-Toiletten), 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 Frisch-Trinkwasserversorgung 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift