

An Gemeinde Simmelsdorf Nürnberger Str. 16 91245 Simmelsdorf	Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes nach § 12 Abs. 1 GastG
--	--

Antragsdatum:

Veranstalter

Name, Vorname (ggf. Geburtsname), ggf. Bezeichnung der juristischen Person / rechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vereinen ist je ein Formular auszufüllen)		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit(en)
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Telefonnummer (Veranstalter)	Mobilnummer (Veranstalter)	Fax (Veranstalter)
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Ist ein Strafverfahren, Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit oder Gewerbeuntersagungsverfahren nach §34 GewO anhängig?		Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Inhalt der Gestattung

Aus Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest)	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Im Zeitraum (Datum und Uhrzeit, Bezeichnung)	
<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>	
Sind Tanzveranstaltungen vorgesehen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sind musikalische Darbietungen vorgesehen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Außerdem ist vorgesehen:	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Verantwortlicher vor Ort (falls nicht der Antragsteller selbst):	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Jugendschutzbeauftragte:	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

Hausanschrift: Nürnberger Str. 16, 91245 Simmelsdorf
E-Mail-Adresse: kraus@simmelsdorf.de
Sachbearbeiterin: Frau Kraus
Besuchszeiten: Montag, Dienstag, Donnerstag 8.00 – 12.00 Uhr
 Mittwoch 8.00 - 12.00 Uhr, 13.00 – 17.30 Uhr
 Freitag 8.00 - 12.00 Uhr

Bankverbindung:
 Sparkasse Nürnberg
 IBAN: DE84760501010430006700 BIC: SSKNDE77XXX

Räumliche Verhältnisse

Ortsbezeichnung (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Lage, Anschrift)											
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens											
Wird ein Festzelt errichtet?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>										
Wird die baurechtliche Abnahme hierfür gesondert beantragt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>										
Gesamtgröße der Räume oder Gesamtfläche in m ² :	Schankraumfläche in m ² Tanzfläche in m ²										
Anzahl der Sitzplätze / Zugelassene Personen:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Anzahl der Toiletten:											
Damenspül- toiletten	Herrenspül- toiletten	Urinale Becken	Urinale Rinnen (lfd. Meter)	Personaltoiletten	Toiletten- wagen						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>	
Bescheinigung nach § 42 und § 43 Infektionsschutzgesetz besteht für (alle Personen, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen)											
Zur Abgabe zubereiteter Speisen sind zugelassen:											
Zum Ausschank alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke sind zugelassen:											
Die Schankanlage			wird betrieben <input type="checkbox"/> nicht betrieben <input type="checkbox"/>								
Ist eine Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet?			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>								
Sonstiges zur Veranstaltung:											

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 brauchbaren Zustand unterhalten werden (z.B. getrennte WC-Anlagen für Damen und Herren, Personal-Toiletten, Schankanlagen nur dann betrieben werden dürfen, wenn sie vorher vom Sachverständigen 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 und Gewissen gemacht hat. Ihm ist bekannt, dass die Gestattung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Hinweis: Eine öffentliche Vergnügung (Art 19 LStVG) ist gesondert anzuzeigen!

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller