

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANTRAG**  **auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes**  gem. § 12 Abs. 1 GastG |  | Gemeinde Memmingerberg  Benninger Straße 3  87766 Memmingerberg  Tel.: 08331/95260  Fax: 08331/952615  E-Mail: rathaus@memmingerberg.de |
| Bitte zurücksenden an: Eingangsstempel der Gemeinde/VG:  Gemeinde Memmingerberg  Benninger Straße 3  87766 Memmingerberg | | |

Betrifft folgende Gemeinde:

Benningen Holzgünz Lachen Memmingerberg Trunkelsberg Ungerhausen

**Beantragung einer Gestattung  Anzeige bei Besitz einer Reisegewerbekarte**

(Anzeige muss mindestens 4 Wochen vor der

Veranstaltung; Kopie der Reisekarte muss vorgelegt

werden; Zusatz „Alkoholausschank muss vorhanden

sein)

1. **Antragsteller\*in / Veranstalter\*in** (=Verantwortliche\*r)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name (Firma, Verein bzw. Vor- und Nachname)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vertreter/in der Firma/des Vereins

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort, Straße (Betriebsanschrift oder Wohnanschrift bei natürlichen Personen)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Staatsangehörigkeit

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bei ausländischen Staatsangehörigen: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch / gültig bis

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Handy: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

während der Veranstaltung erreichbar unter der Handynummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ist ein Strafverfahren anhängig  ja  nein

Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig  ja  nein

Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig  ja  nein

1. **Veranstaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung der Veranstaltung** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Datum,**  **Uhrzeit, von - bis** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Veranstaltungsort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Größe der Bewirtungsfläche** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Programm** | Musik  Tanz  Videos,  sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Besucher**  **Höchstpersonenanzahl**  **(inkl. Personal und Dritte)** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. (erwartete Besucherzahl)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Gaststättenbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| **Essen** | wird Essen vom Veranstalter ausgegeben:  ja  nein |
| Bezeichnung der Speisen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| wird Mehrweggeschirr verwendet:  ja  nein |
| **Trinken** | Folgende Getränke werden (alkoholische und alkoholfreie) ausgegeben:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| wird eine eigene Schankanlage betrieben:  ja (Abnahme erforderlich)  nein  wird die Schankanlage vor Inbetriebnahme durch einen Sachverständigen abgenommen:  ja  nein  Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss vorhanden:  ja  nein |
| **Toiletten** | Gesamtanzahl: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Davon Damen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Davon Herren: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Davon Urinale: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Allgemeines** | Unterrichtungsnachweis der IHK liegt vor  ja  nein  (§ 4 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 GastG; gewerbliche Veranstalter) |
| Bescheinigung nach § 42, 43 Infektionsschutzgesetz liegen vor  ja  nein  (gilt für alle Personen, welche Lebensmittel herstellen, behandeln und verkaufen; die Bescheinigung darf nicht mehr als 3 Monate alt sein; Bescheinigungen müssen von allen Gewerbetreibenden vorlegt werden)  Es handelt sich nur um ehrenamtliche Helfer  ja  nein  (keine gewerblichen Veranstalter)  **- Ehrenamtliche Helfer sind mit dem Merkblatt „Leitfaden für den sicheren Umgang mit Lebensmittel“ zu unterrichten –** |
| Wird Gas verwendet  ja  nein |

1. **Unterschrift**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mit der Anzeige bestätige ich,** dass | - die nachfolgenden Hinweise durchgelesen und zur Kenntnis genommen  wurden  - die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen  gemacht wurden  - mir bekannt ist, dass ggf. zusätzliche Auflagen bestimmt werden können  - mit dieser Anzeige bzw. dem Antrag Gebühren anfallen  - die Gestattung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie  auf unrichtigen Angaben beruht  - die §§ 42 und 43 des Infektionsschutzgesetzes bekannt sind und umgesetzt  werden |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift Antragsteller\*in

**Anlagen**

Unterrichtungsnachweis IHK

Führungszeugnis / GZR-Auszug

**Von der Gemeinde auszufüllen:**

**Verteiler:**  Antragsteller\*in,  Polizei,  Kasse,  Finanzamt,  zum Akt

LRA UA – Lebensmittelüberwachung, Gaststättenrecht, weitere: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

sonstige: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |
| --- |
|  |
| **Bearbeitungsvermerk der Gemeinde**  Benningen Holzgünz Lachen Memmingerberg Trunkelsberg Ungerhausen  Bescheid verschickt am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sachbearbeiter\*in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |