

**Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden
Gaststättenbetriebes gemäß § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz
(GastG) zum Betrieb einer**

☐ **Schankwirtschaft**

☐ **Speisewirtschaft**

1. Antragsteller

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum, Geburtsort : _____

Staatsangehörigkeit : _____

Anschrift, Tel-Nr. : _____

Antrag für eine jur. Person / Personengesellschaft / Verein ☐ Ja ☐ Nein
Bezeichnung des Vereins etc. _____

2. Gegenstand der Gestattung

Anlass (z. B. Volksfest, Sportfest) : _____

Zeitraum (Datum und Uhrzeit) : _____

Welche Getränke / welche Speisen sollen abgegeben werden?

Gemäß § 43 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) darf mit dem Behandeln, Herstellen oder In-Verkehr-Bringen von Lebensmitteln erstmalig nur beschäftigt werden, wer im Besitz eines gültigen Gesundheitszeugnisses nach dem Bundesseuchengesetz ist oder für wen durch eine nicht mehr als drei Monate alte Bescheinigung des Gesundheitsamtes oder eines vom Gesundheitsamt beauftragten Arztes nachgewiesen ist, dass die Person in mündlicher und schriftlicher Form über ihre Verpflichtung zur Meldung von Krankheiten nach § 42 IfSG belehrt wurde und sie schriftlich erklärt hat, dass ihr keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind. Neben einer der genannten Bescheinigungen ist die Dokumentation der letzten Belehrung durch den Arbeitgeber am Betriebsort zur Einsicht bereitzuhalten.

- ◆ Ist eine Tanzveranstaltung geplant? ☐ Ja ☐ Nein
- ◆ Sind musikalische Darbietungen vorgesehen? ☐ Ja ☐ Nein
- ◆ Ferner sind vorgesehen: _____

3. Räumliche Verhältnisse / Betriebsangaben

Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstückes, Lage, Anschrift) :

Name / Anschrift des Eigentümers: _____

Größe der Räume / Fläche in m² : _____

Anzahl der Sitzplätze : _____

Festzelt ☐ Ja ☐ Nein

(Achtung: Wird ein Festzelt aufgestellt, ist eine Bauabnahme durch das Landratsamt erforderlich)

SA

- ◆ Wird eine Schankanlage betrieben? ☐ Ja ☐ Nein
- ◆ Schankanlage vorhanden und abgenommen? ☐ Ja ☐ Nein
- ◆ Fließendes Wasser eingerichtet? ☐ Ja ☐ Nein
- ◆ Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss? ☐ Ja ☐ Nein
- ◆ Verwendung von Mehrweggeschirr? ☐ Ja ☐ Nein

Vorhandene Toilettenanlagen: (bitte Anzahl eintragen)

_____ Damenspültoiletten _____ Herrenspültoiletten
_____ Urinale mit _____ Stück Becken oder _____ lfd. m Rinne
_____ Personaltoiletten

Toilettenwagen ☐ Ja ☐ Nein

Toilettengebäude ☐ Ja ☐ Nein

4. Sonstige Angaben

◆ Wo werden die Speisen zubereitet? _____

◆ Wo werden die Speisen gelagert? _____

◆ Ist ein Strafverfahren anhängig?

☐ Ja ☐ Nein

◆ Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren anhängig?

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift