

Eingangsstempel

**Anschrift der zuständigen Behörde**

Gemeindeverwaltung Mittelherwigsdorf  
Am Gemeindeamt 7  
02763 Mittelherwigsdorf

**Antrag**

**auf vorübergehende Gestattung  
(§ 12 Abs.1 GastG)**

**zum Betrieb einer**

**Schankwirtschaft**

**Speisewirtschaft**

**1. Antragsteller/in**

Name, Vorname, ggfs. Geburtsname, Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins  
(bei mehreren Vertretern ist für jeden ein Antrag auszufüllen)

Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
--------------	------------	---------------------

Anschrift

Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis bis \_\_\_\_\_ erteilt von \_\_\_\_\_

Wird bereits eine Gaststätte betrieben?

ja  nein Wenn ja, welche?

Ist ein Strafverfahren anhängig?

ja  nein

Ist ein Verfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?

ja  nein

Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig?

ja  nein

**2. Beabsichtigter Betrieb**

Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest)

Betriebsort (genaue Bezeichnung, Lage, Anschrift)

Eigentümer/in des Anwesens (Name und Anschrift)

Betriebszeit (Datum und Uhrzeit)

Ausschank folgender alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke:

Verabreichung folgender zubereiteter Speisen:

Gesundheitszeugnisse nach §§ 17 u. 18 Bundesseuchengesetz liegen für alle Personen vor, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen

Tanzveranstaltungen sind  ja  nein vorgesehen musikalische Darbietungen sind  ja  nein vorgesehen

Außerdem soll dargeboten werden:

**3. Räumliche Verhältnisse**

Anzahl der Sitzplätze:	Größe der Räume/ Fläche in m²:	Festzelt wird errichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, AZ u. Datum der Genehmigung
------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

Vorhandene Toiletten (Anzahl eintragen)  
 Damen-Spültoiletten  Herren-Spültoiletten  Urinale mit  Becken oder  laufenden m Rinne

Vorgesehene Getränkeschankanlage:

**Dem/Der Antragsteller/in ist bekannt, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Toiletten, einwandfreie Gläserspüle usw.) vorhanden sind.**

**Hiermit wird versichert, dass alle Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht sind. Es ist bekannt, dass die Gestattung widerrufen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht und der Betrieb erst nach Erteilung der Erlaubnis begonnen werden darf.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in