

Anschrift der zuständigen Behörde

Stadt Gemünden  
Scherenbergstraße 5  
97737 Gemünden a. Main

# Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§ 12 GastG)

zum Betrieb einer

- Schankwirtschaft
- Speisewirtschaft
- Gästebeherbergung

Eingangsvermerk – Eingangsstempel

## Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person / des nichtrechtsfähigen Vereins

(bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)

Familienname, Vorname (bei Frauen auch Geburtsname)		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)		<b>Bei Ausländern:</b> Aufenthaltslaubnis erteilt durch:
Bezeichnung der juristischen Person / des nichtrechtsfähigen Vereins		
Ist ein Strafverfahren anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstöße 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

## Anlaß – Zeitraum:

<b>Aus Anlaß:</b>
<b>Im Zeitraum</b> (Datum und Uhrzeit)
<input type="checkbox"/> Tanzveranstaltungen sind vorgesehen <input type="checkbox"/> musikalische Darbietungen sind vorgesehen <input type="checkbox"/>

## Räumliche Verhältnisse

Die Gestattung soll für folgende Räume oder Plätze gelten (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)			
Festzelt wird errichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(bautechnische Abnahme wird gesondert beantragt)	Größe der Räume in m <sup>2</sup>	Anzahl der Sitzplätze
Folgende Nebenräume sind vorhanden			
Herrenspülaborte (Anzahl)	Damenspülaborte (Anzahl)	Urinale (Anzahl)	
Wird ein Toilettenwagen aufgestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Lage der Toiletten	
Wird der Zugang über eine Staats- oder Kreisstraße genommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche			

## Getränkeausschank – Speisenabgabe:

Zum Ausschank	alkoholischer und nicht alkoholischer Getränke:
<input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender	
Zur Abgabe	zubereiteter Speisen:
<input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender	

## Gesundheitszeugnis

Bescheinigung nach §42 und 43 Infektionsschutzgesetz besteht für (alle Personen, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen (Bitte hier aufzuführen)
---

Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, daß die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ich bin davon unterrichtet, daß die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Aborte, einwandfreie Gläserspüle usw.) vorhanden sind.

PLZ, Ort, Datum
-----------------

Unterschrift des Antragstellers
---------------------------------