

An den
 Markt Pleinfeld
 Marktplatz 11
 91785 Pleinfeld

Behörde: Markt Pleinfeld
 Gewerbeamt / Einwohnermeldeamt
 Sachbearbeiter: Frau Schiele / Frau Gruber
 Zimmer-Nr.: 1.2
 Telefon: 0 91 44 / 92 00-27 oder -45
 Fax: 0 91 44 / 92 00-50

Antragsdatum: _____

Eingangsdatum: _____

Antrag auf Gestattung

eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes gem. § 12 Gaststättengesetz (GastG)
 Veranstaltungsanzeige

I. Angaben des/der Antragstellers			
Name, Anschrift Person / 1. Vorsitzenden <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		Name Verein, Gemeinschaft oder Gewerbebetrieb	

Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	E-Mail		
Anschrift			
Telefonisch erreichbar unter		Handy erreichbar unter	
Zuständiges Finanzamt		Steuernummer (wenn vergeben bzw. vorhanden)	
Diesem Antrag liegen an (nur bei Alkoholausschank)			
Haftungsfreistellung	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Lageplan	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Angaben über Jugendschutzbeauftragten und Security	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Versicherungsschein / Veranstalterhaftpflicht	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Weitere Anlagen			

II. Angaben zur Veranstaltung	
Bezeichnung der Veranstaltung	
Art der Veranstaltung	Voraussichtlich erwartete Besucherzahl
Veröffentlichung	
Der Veröffentlichung wird zugestimmt (Bei Nichtzustimmung zur Veröffentlichung bitte Zeile streichen)	
Name und Anschrift des Veranstalters, ggf. Ansprechpartner falls Abweichend vom /von Antragsteller/in	
Zeitraum (Datum und Uhrzeit)	

Auf-/Abbau erfolgt am		Eintrittszeit	
<input type="checkbox"/>	Musikalische Darbietungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/>	Tanzveranstaltungen sind vorgesehen
Zusätzliche Informationen zu Musik und Tanz (Tonträger, DJ, Livemusik, Name der Kapelle etc.)			
Zusätzliche Informationen zu Musik und Tanz (genaue Beschreibung der Tanzveranstaltung etc.)			

III. Lärmschutz

Mir ist das Bundesimmissionsschutzgesetz bekannt. Näheres kann ich der TA-Lärm entnehmen.
Die Nachtruhe beginnt um 22.00 Uhr.

IV. Angaben zu den räumlichen Verhältnissen

Ort der Veranstaltung (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)			
Name und Anschrift des Eigentümers / -in des Anwesens, ggf. Ansprechpartner /-in			
Art der Räumlichkeit (Gaststätte, Zelt, Vereinsheim, Platz)	Zugelassene Personen	Fläche (qm)	Sitzplätze
Zusätzliche Beschreibung / Weitere Anmerkungen (Herkunft, Bauaufsichtsprüfung)			

V. Gastronomisches Angebot

<input type="checkbox"/>	Verbreichung von Speisen		
...	Anzahl der Speisestände	<input type="checkbox"/>	Mehrweggeschirr wird verwendet
<input type="checkbox"/>	Erforderliche Gesundheitszeugnisse vorhanden	<input type="checkbox"/>	Einweggeschirr wird verwendet
Vorgesehene Speisen			
<input type="checkbox"/>	Verbreichung von Getränken		
...	Anzahl der Getränkestände	<input type="checkbox"/>	Schankanlage
<input type="checkbox"/>	Abgabe nichtalkoholischer Getränke	<input type="checkbox"/>	Abgabe alkoholischer Getränke
<input type="checkbox"/>	Flaschenausschank	<input type="checkbox"/>	Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss
Vorgesehene Getränke			
Angaben zur Schankanlage (Herkunft, Abnahme notwendig)			

Bankverbindungen	Konto	<<KONTONR1>>	Konto	<<KONTONR2>>
	Biz:	<<BLZ1>>	Biz:	<<BLZ2>>
	Bank:	<<BANKVERB11>>	Bank:	<<BANKVERB21>>

VI. Jugendschutz

Die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes sind mir bekannt. Zur Durchsetzung sind folgende Maßnahmen geplant:

<input type="checkbox"/>	24.00 Uhr Kontrolle der Anwesenden und ggf. Ausschluss
<input type="checkbox"/>	Alterskontrolle bei der Ausgabe alkoholischer Getränke
<input type="checkbox"/>	Einlasskontrolle durch Stempel / Armbändchen
Eigene Maßnahme	
Name und Erreichbarkeit des Jugendschutzbeauftragten falls abweichend Angaben zur antragstellenden Person	

VII. Ordnungsdienst

<input type="checkbox"/>	Für die Dauer der Veranstaltung bis 1 Stunde nach Veranstaltungsschluss wird ein Ordnungsdienst eingesetzt.
<input type="checkbox"/>	Anzahl der Ordnungskräfte
Eigene Ordnungskräfte (Name, Vorname, Geburtsdatum, Handynummer)	

Darüber hinaus werden Ordnungskräfte, falls von der Behörde gefordert, von folgendem gewerblichen Sicherheitsdienst eingesetzt:

Betriebs-Bezeichnung, Anschrift, Handynummer
--

VIII. Toiletten

In unmittelbarer Nähe des Veranstaltungsortes müssen ausreichende, einwandfreie, hygienische und unentgeltliche Toilettenanlagen vorhanden sein, und zwar mindestens (bzw. die am Veranstaltungsort vorhandenen):

<input type="checkbox"/>	Damen - Spültoiletten	<input type="checkbox"/>	Herren - Spültoiletten	<input type="checkbox"/>	sonstige Spültoiletten
<input type="checkbox"/>	Urinale (Gesamt)	<input type="checkbox"/>	Urinale (mit Becken)	<input type="checkbox"/>	Urinale (mit lfd.m. Rinne)
<input type="checkbox"/>	Personaltoiletten				
<input type="checkbox"/>	Bereitstellung erfolgt in Toiletten - Wagen	<input type="checkbox"/>	Bereitstellung erfolgt in Toiletten - Gebäude		

Zusätzliche Informationen / Besonderheiten.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Antragstellers / Antragstellerin

Bankverbindungen

Konto <<KONTONR1>>
BIZ <<BLZ1>>
Bank <<BANKVERB11>>

Konto <<KONTONR2>>
BIZ <<BLZ2>>
Bank <<BANKVERB21>>