

An Gemeinde Offenberg Rathausplatz 1 94560 Offenberg	Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§12 GastG)	
Zum Betrieb einer ☐ Schankwirtschaft ☐ Speisewirtschaft ☐ _____ Besondere Betriebsart (z. B. Disko, Bar, usw.)		Eingangsvermerke + Eingangsstempel (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Nach § 12 GastG wird die Gestattung beantragt, von

Verein					
Familienname, Vorname (evtl. auch Geburtsname)				Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Bei Ausländern (Angaben zur Aufenthaltsgenehmigung)				gültig bis
Telefon				E-Mail	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
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
Anlass					
Zeitraum (Datum und Uhrzeit)					
Tanzveranstaltungen vorgesehen ☐ ja ☐ nein			Musikalische Darbietungen finden an _____ Tagen statt		
Außerdem ist vorgesehen:					
Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstück, Lage, Anschrift)					
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens					
☐ Festzelt wird errichtet (Aufstellung wird unter Vorlage des Prüfbuches der Bauaufsichtsbehörde angezeigt)			Größe der Räume/ Fläche in m²:	Anzahl der Sitzplätze:	
Vorhandene Nebenräume (z.B. Toiletten, Anzahl eintragen)					
Damenspül- toiletten:	Herrenspül- toiletten:	Urinale mit:	St. Becken bzw.:	Lfd. Rinne:	Toiletten- wagen:
Zum Ausschank alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke ☐ aller ☐ folgender					
Zur Abgabe zubereiteten Speisen ☐ aller ☐ folgender					
Bescheinigung nach § 43 Infektionsschutzgesetz bzw. Gesundheitszeugnis nach §§ 17 u. 18 Bundesseuchengesetz haben folgende Personen:					
Welche Schankanlage ist vorhanden?			Welche Gläserspüle ist vorhanden?		

Dem Antragsteller ist bekannt, dass eine 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, und dass bekannt ist, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
-------------------	-----------------------------------