

Stadt Stein  
Ordnungsamt  
Hauptstraße 56  
90547 Stein

## Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz (GastG)

Der Antrag sollte rechtzeitig - *spätestens zwei Wochen* - vor Beginn der Veranstaltung vorliegen.

### Angaben zum Antragsteller/Verantwortlicher:

Bezeichnung Verein (unten Daten 1. Vorsitzender) oder Gewerbe (unten Daten Geschäftsinhaber):

\_\_\_\_\_

Name (evtl. mit Geburtsname): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ bzw. Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

#### Bei Ausländern:

Aufenthalts-/Niederlassungserlaubnis erteilt durch \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

### Überprüfung Zuverlässigkeit:

- Es ist ein Strafverfahren anhängig?  ja  nein
- Ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?  ja  nein
- Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung anhängig?  ja  nein

### Angaben zur Veranstaltung:

Anlass (z.B. Stadtfest, Weihnachtsmarkt) \_\_\_\_\_

#### a) Zeitraum der Veranstaltung

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**b) bei mehrtägigen Veranstaltungen (Zeitraum von - bis)**

Datum:

Uhrzeiten:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_:\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_:\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_:\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_:\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

**Ausschank** aller  folgender Getränke: \_\_\_\_\_**Ausgabe** aller  folgender zubereiteten Speisen: \_\_\_\_\_**Infektionsschutzgesetz:**

Bescheinigungen nach §42 und 43 Infektionsschutzgesetz besteht für (alle Personen, die gewerbsmäßig Speisen zubereiten und in Verkehr bringen)

 Ehrenamtliche Helfer/innen sind mit dem Merkblatt „Leitfaden über den sicheren Umgang mit Lebensmitteln“ unterrichtet. Aktuelle Corona Maßnahmen werden eingehalten (darunter auch Abstands- und Hygieneregeln).**Schankanlage**Schankanlage wird betrieben  ja  neinSchankanlage vorhanden und abgenommen  ja  neinSchankanlage wird installiert u. vor Inbetriebnahme von Sachkundigen abgenommen  ja  nein**Trinkwasser**Ist Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet?  ja  nein**Geschirr**Wird Mehrweggeschirr verwendet?  ja  nein**Aktivitäten:**Tanzveranstaltung ist vorgesehen?  ja  neinMusikalische Darbietungen sind vorgesehen?  ja  nein

Außerdem ist vorgesehen: \_\_\_\_\_

**Ort der Veranstaltung**Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)  

---

Eigentümer des Grundstückes/Anwesens ist:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bestätigung des Grundstückeigentümers liegt vor  ja  nein**Weitere Angaben zur Veranstaltung:**Festzelt wird errichtet?  ja  nein baurechtliche Abnahme hierfür wird besonders beantragt.Größe der Räume / Fläche in m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Anzahl Sitzplätze \_\_\_\_\_

Es werden ca. \_\_\_\_\_ Teilnehmer erwartet.

**Ordnungsdienst/Ordnungskräfte** nein  ja (dann weitere Angabe)Anzahl der eigenen Ordnungskräfte oder Kräfte professioneller Sicherheitsdienst / Aufgabe der Ordnungskräfte (z.B. Einlasskontrolle, Einhaltung Rauchverbot):  

---

**Vorhandene Nebenräume** (z.B. Toiletten, Anzahl eintragen)

\_\_\_\_\_ Damenspül-Toilette \_\_\_\_\_ Herrensphil-Toiletten \_\_\_\_\_ Personal-Toiletten

\_\_\_\_\_ Urinale mit \_\_\_\_\_ St. Becken oder \_\_\_\_\_ lfd. m Rinne \_\_\_\_\_ Toilettenwagen

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift des Antragstellers*

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Scherner unter:

Telefon: 0911 / 6801 -1325 //////////////// Fax: 0911 / 6801-1931

E-Mail: [n.scherner@stadt-stein.de](mailto:n.scherner@stadt-stein.de) oder [gewerbeamt@stadt-stein.de](mailto:gewerbeamt@stadt-stein.de)