

Amt Goldberg-Mildenitz
Lange Straße 67
19399 Goldberg
Deutschland

Antrag auf Gestattung
Gemäß § 12 Gaststättengesetz

Angaben zur Person		
Familienname	Vorname	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboren am / in	Staatsangehörigkeit(en)	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vollständige Adresse	Postfach	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Telefax	Mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Homepage	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Angaben zur Zuverlässigkeit	
Sind oder waren Strafverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen <input type="text"/>	
Sind oder waren Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen <input type="text"/>	
Sind oder waren Gewerbeuntersagungsverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Angaben zur Zuverlässigkeit

Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen

Ist oder wurde ein Insolvenzverfahren über Ihr Vermögen eröffnet?

Nein

Ja

Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen

Ist oder wurde die Eröffnung eines Insolvenzverfahrens mangels Masse abgelehnt?

Nein

Ja

Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen

Eidesstattliche Versicherung abgegeben und/oder anhängig?

Nein

Ja

Wenn ja, Angaben zur Staatsanwaltschaft, Gericht und Aktenzeichen

Angaben zur Veranstaltung

Anlass der Veranstaltung

Ort der Veranstaltung

Voraussichtlich erwartete Besucherzahl

Zeitraum der Veranstaltung

Aufbauzeitraum

Abbauzeitraum

Bemerkungen zu den Zeiträumen

Es sind Musikveranstaltungen vorgesehen

Ja

Nein

Es sind Tanzveranstaltungen vorgesehen

Ja

Nein

Keine Angabe

Eigentümer des Grundstücks

Familienname, Vorname / Betriebsname

Telefon

Telefax

Mobil

E-Mail

Webseite

Ansprechpartner vor Ort

Familienname, Vorname / Betriebsname

Ansprechpartner vor Ort

Telefonnummer	Telefax	Mobilnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Webseite	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Angaben zu den räumlichen Verhältnissen

Art der Räumlichkeit	Zugelassene Personenzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fläche (qm)	Sitzplätze
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zu den sanitären Einrichtungen

In unmittelbarer Nähe des Veranstaltungsortes und/oder am Veranstaltungsort selbst, müssen ausreichende, einwandfreie, hygienische und unentgeltliche Toilettenanlagen vorhanden sein.

Bitte hier die Mindestanzahl der vorhandenen und/oder geplanten Toilettenanlagen eintragen:

Damen Spültoiletten	Herren Spültoiletten	Personaltoiletten	Mobile Toiletten
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Toilettenwagen	Toilettengebäude	Urinale (mit Becken)	Urinale (lfd. M. Rinne)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zusatzangaben zu den Toiletten			
<input type="text"/>			

Getränke und Speisen

Der Ausschank von alkoholischen Getränken wird beschränkt Ja Nein

Bei ja, nähere Beschreibung zu den Beschränkungen

Zusätzlich werden Speisen verarbeitet/verabreicht Ja Nein

Bei ja, nähere Beschreibung zu den verarbeiteten/verabreichten Speisen

Weitere Angaben

Anzahl Verkaufsstände

Art der Verkaufsstände

Eine Schankanlage wird betrieben	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>
Die Schankanlage wird vor der Inbetriebnahme von einem Sachkundigen abgenommen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>
Es ist fließend Wasser eingerichtet	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>
Es ist eine Gläserspüle eingerichtet	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>
Es wird Gas zu Heiz- und Kochzwecken verwendet	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>
Es wird Einweggeschirr verwendet	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>
Es wird Mehrweggeschirr verwendet	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Keine Angabe <input type="checkbox"/>

Angaben zur Sicherheit und Ordnung

Art der Ordnungskräfte

Anzahl der Ordnungskräfte

Bemerkungen zu Ordnungskräften

Zur Durchsetzung des Jugendschutzes sind folgende Maßnahmen geplant

Vorzulegende Unterlagen

Unterlage

Vorzulegen von

Ausweis zur Einsichtnahme

Liegt vor

Liegt nicht vor

Wird nachgereicht

Liegt vor mit Besonderheiten

Führungszeugnis

Liegt vor

Liegt nicht vor

Wird nachgereicht

Liegt vor mit Besonderheiten

Gewerbezentralregisterauszug

Liegt vor

Liegt nicht vor

Wird nachgereicht

Liegt vor mit Besonderheiten

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die hier abgefragten personenbezogenen/firmenbezogenen Daten werden aufgrund einer gesetzlichen Grundlage erhoben und verarbeitet. Die Daten sind für die Bearbeitung erforderlich und werden nur für diesen Zweck verarbeitet. Ohne diese Angaben ist eine Bearbeitung des Anliegens nicht möglich. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt gemäß den Bedingungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO). Bitte beachten Sie dazu das Hinweisblatt zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 der EU-DSGVO und die Informationen auf der Internetpräsenz der oben genannten Behörde.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir im Klaren, dass falsche Angaben die Versagung oder Zurücknahme der Erlaubnis zur Folge haben können.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person