

# Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes nach § 12 GastG

Bitte zurück senden an:

Gemeinde Großmehring  
 Marienplatz 10  
 85098 Großmehring  
 poststelle@grossmehring.de

## Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes nach § 12 GastG

### 1. Angaben zum Antragsteller:

|                                                                                |       |                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|--|
| Name, Verein, Firma, Gesellschaft:                                             |       | Nummer Registereintrag, Steuer Nr.: |  |
| Nachname, Vorname Veranstalter bzw. vertretungsberechtigte Person:             |       | Geburtsdatum:                       |  |
| Anschrift:                                                                     |       | Staatsangehörigkeit:                |  |
| Name der verantwortlichen Person vor Ort (falls vom Antragsteller abweichend): | Tel.: | E-Mail:                             |  |

### 2. Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb:

| Betrieb einer                                                                                                                                                    |      | Schankwirtschaft                | Speisewirtschaft |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------|
| Anlass/Bezeichnung der Veranstaltung (z.B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung):                                                                             |      |                                 |                  |                                                       |
| Zeitraum (Datum <b>und</b> Uhrzeit):                                                                                                                             |      |                                 |                  |                                                       |
| Ausschank folgender alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke:                                                                                               |      |                                 |                  |                                                       |
| Ausgabe folgender zubereiteter Speisen:                                                                                                                          |      |                                 |                  |                                                       |
| Sind musikalische Darbietungen oder ist Tanz vorgesehen? Wenn ja, welcher Art (z. B. Live-Musik, Tonträger, Auftritt einer Band/Kapelle; Name der Band/Kapelle): |      |                                 |                  |                                                       |
| Es werden insgesamt ca.                                                                                                                                          |      | Personen erwartet.              |                  | Zeitgleich anwesend sind ca.                          |
| Personen.                                                                                                                                                        |      |                                 |                  |                                                       |
| Schankanlage ist vorhanden:                                                                                                                                      |      | Mehrweggeschirr wird verwendet: |                  | Für die Speisenzubereitung wird Flüssiggas verwendet: |
| Ja                                                                                                                                                               | Nein | Ja                              | Nein             | Ja                                                    |
|                                                                                                                                                                  |      |                                 |                  | Nein                                                  |

### 3. Angaben zu Toiletten

|                                                                |    |                            |                                                |
|----------------------------------------------------------------|----|----------------------------|------------------------------------------------|
| Anzahl der Damen – Toiletten:                                  |    | Anzahl Herren – Toiletten: |                                                |
| Toilettenwagen ist erforderlich                                | Ja | Nein                       | Benutzung der vorhandenen Toiletten im Gebäude |
|                                                                |    |                            | Ja                                             |
|                                                                |    |                            | Nein                                           |
| Wird eine behindertengerechte Toilette zur Verfügung gestellt? |    | Ja                         | Nein                                           |

### 4. Jugendschutz

|                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Name, Anschrift, Tel.Nr. des Jugendschutzbeauftragten:                                        |  |
| Geplante Maßnahmen zum Jugendschutz:                                                          |  |
| Einlasskontrolle (z.B. farbige Bänder) ohne Zutrittsalter mind. 18 Jahre bei einem Barbetrieb |  |
| Alterskontrolle bei einem Alkoholausschank                                                    |  |

## 5. Ortsbeschreibung:

|                                                                                                                                       |                           |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|
| Ort der Veranstaltung (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstückes, Lage, Anschrift; falls vorhanden bitte Aufbauplan beilegen) |                           |             |
| Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens                                                                                       |                           |             |
| Festzelt wird errichtet                                                                                                               | Maße des Festzelts in qm: | Sitzplätze: |

## 6. Ordnungsdienst:

**Für die Dauer der Veranstaltung bis 1 Stunde nach Veranstaltungsschluss wird ein Ordnungsdienst eingesetzt.**

Ja                      Nein

|                                              |
|----------------------------------------------|
| Name der Firma, Kontaktdaten Ansprechpartner |
| Anzahl der Ordnungskräfte                    |

## 7. Genehmigungsfiktion

Die beantragte Gestattung gilt gemäß Art. 2 Abs. 3 BayGastV in der Regel nach Ablauf von zwei Wochen als erteilt, wenn keine besonderen Auflagen erforderlich sind und der vollständige Antrag **spätestens zwei Wochen** vor der Veranstaltung beim Ordnungsamt der Gemeinde Großmehring eingegangen ist.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

---

Bearbeitungsvermerk Gemeinde:

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

Genehmigt am: \_\_\_\_\_

Weitergeleitet am: \_\_\_\_\_

an:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sachbearbeiter

## Zusätzliche Angaben zum Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§12 Abs.1 GastG)

|                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|
| Name, Vorname des Verantwortlichen                        |  |
| Anschrift des Verantwortlichen                            |  |
| Tel. Nr. vor der Veranstaltung                            |  |
| Tel. Nr. während der Veranstaltung                        |  |
| E-Mail Adresse                                            |  |
| Datum und genauer Zeitraum der Veranstaltung              |  |
| Name der Veranstaltung                                    |  |
| Art der Veranstaltung                                     |  |
| Adresse, Größe und Beschaffenheit des Veranstaltungsortes |  |
| Erwartete Besucherzahl                                    |  |
| Eintrittspreis                                            |  |
| Altersstruktur der Besucher                               |  |
| Mindestalter                                              |  |
| Programmablauf                                            |  |
| Preisgestaltung der Getränke                              |  |
| Genaue Beschreibung der ausgeschenkten Getränke           |  |
| Lage und Zugang zur Schnapsbar, falls vorhanden           |  |