

GEMEINDE STAMMHAM



Gemeinde Stammham, Nürnberger Straße 9, 85134 Stammham

Ordnungsamt / Gewerbeamt

Nürnberger Str. 9
85134 Stammham

Sachbearbeiter / Ansprechpartner:
Herr / Frau: Frau Weber
Zi. Nr.:
Tel.: 08405 9289-202
Fax: 08405 9289-270
eMail: claudia.weber@stammham.de

Sprechzeiten:
Mo.,Mi.,Fr.: 8.00 - 12.00 Uhr
Di.: 07.00 - 12.00 Uhr
Di.: 14.00 - 16.00 Uhr
Do.: 14.00 - 18.00 Uhr

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§ 12 Abs. 1 GastG)

1. Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person/ des nichtrechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)

Familienname, Vorname(n), ggf. Geburtsname, falls von Familiennamen abweichend		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis	Telefon:
PLZ, Wohnort, Straße	bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt <input type="checkbox"/>	
Bezeichnung der juristischen Person / des nichtrechtsfähigen Vereins		
Ist ein Strafverfahren anhängig ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Gewerbeuntersuchungsverfahren nach § 35 GewO anhängig ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
weitere beteiligte Personen:		

2. Gegenstand der Gestattung

Nach § 12 des Gaststättengesetzes wird die Gestattung beantragt, um		
<input checked="" type="checkbox"/> Getränke zu verabreichen	<input type="checkbox"/>	zubereitete Speisen zum Verzehr an Ort und Stelle zu verabreichen
<input type="checkbox"/> Kostproben auf Ausstellungen abzugeben		
Die Gestattung soll gelten am, von - bis (Betriebszeiten)		

Bankverbindungen

Sparkasse Ingolstadt

Volksbank-Raiffeisenbank Bayern Mitte

BLZ 721 500 00

BLZ 721 608 18

Kto.Nr. 250 019

Kto.Nr. 54 1098 3

zum Ausschank folgender alkoholischer Getränke			
zur Abgabe folgender Speisen			
Sind Tanzveranstaltungen/musikalische Darbietungen vorgesehen?		<input type="checkbox"/> Tanz	<input type="checkbox"/> Musik
Die Gestattung wird aus folgendem Anlass beantragt (z.B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)			

3. Räumliche Verhältnisse

Die Gestattung soll für folgende Räume gelten (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)			
Festzelt wird errichtet (bautechnische Abnahme wird gesondert beantragt)		Größe der Räume	Anzahl der Sitzplätze
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Folgende Nebenräume sind vorhanden			
Herrenspültoiletten (Anzahl)	Damenspültoilette (Anzahl)	Urinale (Anzahl)	
Wird ein Toilettenwagen aufgestellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Lage der Toiletten
Wer ist Eigentümer des Anwesens?			

**Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.
Mit ist bekannt, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.**

Ich bin davon unterrichtet, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Aborte, einwandfreie Gläserspüle, usw.) vorhanden sind.

PLZ, Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers