

<b>Auskunft erteilen:</b>	
§ 12 Gaststättengesetz	
Herr Steffen, Zimmer 201, Domstr. 1	
Durchwahl (0931) 37 2692, Fax (0931) 37 3367	
Art. 19 LStVG	Sprechzeiten:
Herr Hofmann, Zimmer 204, Domstr. 1	Montag, Mittwoch 8:30 – 13:00 Uhr
Durchwahl (0931) 37 2695, Fax (0931) 37 3926	Dienstag, Donnerstag, Freitag 8:30 – 12:00 Uhr
	Dienstag, Donnerstag 14:00 – 16:00 Uhr

**Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes aus besonderem Anlass (§ 12 GastG)**

**Anzeige einer öffentlichen Vergnügensveranstaltung (Art. 19 LStVG)**

**Hinweise:**

- Der Antrag / Die Anzeige ist gut leserlich und vollständig auszufüllen! Unvollständig ausgefüllte Anträge / Anzeigen müssen u.U. an den Antragssteller zurückgegeben werden!
- Unter gewissen Voraussetzungen ist eine Vergnügensveranstaltung nach Art. 19 LStVG erlaubnispflichtig, insbesondere dann, wenn die Anzeige nicht rechtzeitig erfolgt oder mehr als 1.000 Besucher gleichzeitig zugelassen werden sollen.

**Angaben zum Veranstalter:**

**Angaben zur verantwortlichen Person vor Ort:**

Name, Vorname bzw. Name des Vereins / der Firma etc.			Name, Vorname
bei juristischen Personen: vertreten durch (Name, Vorname)			
Geburtsdatum			Geburtsdatum
Wohn- bzw. Betriebsanschrift (kein Postfach!)			Anschrift
Telefon	Mobil	Fax	(Mobil-)Telefon (Erreichbarkeit während der Veranstaltung muss gewährleistet sein!)
E-Mail			E-Mail

Anhängige Strafverfahren, Bußgeldverfahren, Gewerbeuntersagungs-/widerrufsverfahren?

Nein       Ja: \_\_\_\_\_

## Allgemeine Angaben zur Veranstaltung:

Name und Art der Veranstaltung (Ggf. Programm, Zeitplan o.Ä. beifügen)		
Besonderer Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest,...)		
Datum der Veranstaltung	Uhrzeit(en) (von – bis)	Ggf. Ersatztermin
Aufbau ab (Datum und Uhrzeit)	Abbau bis (Datum und Uhrzeit)	Veranstaltung fand früher bereits statt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wann? _____
Anzahl der erwarteten Besucher <b>zur Spitzenzeit</b>	Anzahl der erwarteten Besucher <b>insgesamt</b>	Anzahl der <b>Sitzplätze</b>
<u>Musik</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<u>Art der Musik</u> <input type="checkbox"/> Live-Musik <input type="checkbox"/> Musikanlage	<u>Dauer der Musik</u> (von – bis) _____
<input type="checkbox"/> mit Verstärker <input type="checkbox"/> ohne Verstärker	Reden und Wortbeiträge mit Verstärker? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Kommt Pyrotechnik zum Einsatz?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## Angaben zu den räumlichen Verhältnissen:

Ort der Veranstaltung (genaue Bezeichnung und Anschrift des Gebäudes/Grundstücks - <b>im Falle einer Veranstaltung nach Art. 19 LStVG: bitte maßstabsgetreuen Lageplan beifügen</b> )	
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens	Zustimmung liegt vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Größe der Veranstaltungsfläche in qm</b> (Fläche, die den <b>Besuchern</b> zur Verfügung steht):	_____
Findet die Veranstaltung ausschließlich in geschlossenen Räumen statt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Handelt es sich bei der Veranstaltungsortlichkeit um eine genehmigte Versammlungsstätte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, werden die genehmigten Bestuhlungspläne eingehalten? ( <b>Wenn ja, bitte beilegen</b> )	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Höchstbesucherzahl wurde für die Versammlungsstätte festgelegt?	_____
Wird ein Zelt aufgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wird eine Bühne aufgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Sonstige Aufbauten: _____	Falls ja, wie groß? _____ Falls ja, wie groß? _____
Vorhandene Toilettenanlagen ( <b>Anzahl eintragen</b> ): ___Damen-WC ___ Herren-WC ___ Urinale ___ Rinne ___ Toilettenwagen ___ Behinderten-WC	

### Angaben zu Speisen und Getränken:

Werden Speisen und/oder Getränke abgegeben? Falls ja, bitte angeben oder Sortimentsliste beilegen:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden alkoholische Getränke abgegeben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls ja, erfolgt die Abgabe <input type="checkbox"/> kostenlos <input type="checkbox"/> zum Selbstkostenpreis ( <b>Preisliste beifügen</b> ) <input type="checkbox"/> über Selbstkostenpreis	
Wird eine Getränkeschankanlage eingesetzt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wird Gas zu Heiz- oder Kochzwecken verwendet? (Wenn ja, aktuelle Prüfbescheinigungen beilegen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wird Mehrweggeschirr verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

### Jugendschutz:

<b>Die Bestimmungen des Jugendschutzes sind mir bekannt. Zu dessen Einhaltung sind folgende Maßnahmen geplant:</b>	
<input type="checkbox"/> Einlasskontrolle ab ___ Jahre	<input type="checkbox"/> 24 Uhr: Kontrolle der Anwesenden u. ggf. Ausschluss
<input type="checkbox"/> Kontrolle der Abgabe alkoholischer Getränke	<input type="checkbox"/> _____

### Ordnungsdienst:

<b>Für die Dauer der Veranstaltung bis eine Stunde nach der Veranstaltung wird ein Ordnungsdienst eingesetzt:</b>	
<input type="checkbox"/> Eigener Ordnungsdienst und/oder	_____
<input type="checkbox"/> beauftragte Security Firma: _____	
Verantwortlicher (Name, Vorname, <b>Handy-Nr.</b> )	

### Lärmschutz:

<b>Mir ist bekannt, dass es in der Zeit von 22.00 Uhr bis 07.00 Uhr verboten ist, Lärm zu verursachen. Zur Einhaltung der Nachtruhe sind folgende Maßnahmen vorgesehen:</b>	
_____	
_____	
_____	_____
Lärmbeauftragter (Name, Vorname)	(Mobil-)Telefon (Erreichbarkeit während der Veranstaltung muss gewährleistet sein!)

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift