

Anschrift der zuständigen Behörde (bitte postalisch eintragen)

Gemeinde Adelsdorf
 Rathausplatz 1
 91325 Adelsdorf

Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung

Antrag auf Hinausschiebung des Sperrzeitbeginns

Gestattung zum Betrieb einer/eines vorübergehenden

Schankwirtschaft

Speisewirtschaft

Beherbergungsbetriebes

1 Antragsteller - Bei juristischen Personen / nicht rechtsfähigen Verein : Name und Sitz					
Name, Geburtsname, Vorname des Antragstellers bzw. Vertreters des jur. Person / des nicht rechtsfähigen Vereins :					
Geburtsdatum :		Geburtsort :		Staatsangehörigkeit :	
				<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>	
Bei Ausländern : Aufenthaltserlaubnis erteilt durch (Behörde / Aktenzeichen)				gültig bis :	
Ist ein Strafverfahren anhängig ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
2 Umfang					
<input type="checkbox"/> Verabreichung von Getränken			<input type="checkbox"/> Verabreichung zubereiteter Speisen zum Verzehr an Ort und Stelle		
Anlass und Art (z.B. Volksfest, Sportfest, Tanzveranstaltungen, etc.)					
Zeitraum (Datum und Uhrzeit) :					
<input type="checkbox"/> Musikalische Darbietungen		<input type="checkbox"/> Tanzveranstaltungen		sind vorgesehen an Tag / en	
				Weitere Darbietung / en (z.B. Boxkampf, etc.)	
3 Gestattung soll sich erstrecken auf (genaue Bezeichnung des Gebäudes - bzw. Grundstücks - Anwesens) :					
Eigentümer / in des Anwesens :					
<input type="checkbox"/> Festzelt wird errichtet (Aufstellung wird der Bauaufsichtsbehörde angezeigt)		Raumgröße : m ²		Eintrittsgeld : EUR	
				Zugelassene Personenzahl :	
Anzahl der Sitzplätze		Nebenräume (Toiletten - Bitte Anzahl eintragen)		Damenspültoiletten	
				Herrenspültoiletten	
				Urinal mit St. Becken od. lfd. mit Rinne	
				Toilettenwagen	
4 Ausschank <input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender alkoholischer und alkoholfreier Getränke :					
Abgabe <input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender zubereiteter Speisen :					
Bescheinigungen nach § 43 Abs. 1 IfSG bestehen für folgende Personen (Personen, die Lebensmittel - Speisen - zubereiten und in Verkehr bringen) :					
Folgende Schankanlage ist vorhanden :			Folgende Gläserspüle ist vorhanden :		

Dem / Der Antragsteller / in ist bekannt, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Toiletten, einwandfreie Gläserspüle, etc.) vorhanden sind.

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unwahren und unrichtigen Angaben beruht.

Ort, Datum :

(Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin)