

An die  
Gemeinde Bergatreute  
Hauptamt  
88368 Bergatreute  
Fax: 07527/92 16-13

**Antrag auf**

- Gestattung eines vorübergehenden Gaststättengewerbes (§ 12 GastG)**
- Verkürzung der Sperrzeit (§ 12 GastVO)**

**Antragsteller (Name, Anschrift, Telefon; bei Vereinen bitte auch den Vertreter des Vereins):**

---

---

**Art, Ort und Anlass der Veranstaltung (bitte genaue Adresse und genau erklären, welcher Anlass und was genau geplant ist):**

---

---

---

**Veranstaltungsdauer:**

Datum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
Datum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
Datum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Geplante Darbietungen (z.B. Musikdarbietungen oder sonstige Vorfürungen mit Angabe der Dauer: Von... bis... Uhr):**

---

---

---

**Wird Alkohol ausgeschenkt, wenn ja, was?**

---

**Wo findet der Ausschank bzw. die Speisenabgabe statt (genaue Angabe der Räumlichkeit):**

---

---

**Werden Schankanlagen verwendet oder Flaschen abgegeben (im Falle einer Schankanlage muß die Inbetriebnahme der Schankanlage der Gaststättenbehörde angezeigt werden)?**

---

**Angebotene Getränke (bitte aufzählen: z.B. Bier, Schnaps, Fanta usw.):**

---

---

**Angebotene Speisen (bitte aufzählen: z.B. Würste, Salat, Kuchen usw.):**

---

---

**Besteht eine Handwaschgelegenheit bei der Speisen- und Getränkeausgabe? \_\_\_\_\_**

**Ist vorgesehen, ein antialkoholisches Getränk billiger auszugeben als ein alkoholisches Getränk vergleichbarer Menge? \_\_\_\_\_**

**Was für Geschirr wird verwendet (wiederverwendbar oder Einweg)?**

---

**Sanitäre Anlagen:**

Ort: \_\_\_\_\_

Herren: Anzahl WC: \_\_\_\_\_ Anzahl Urinale: \_\_\_\_\_

Damen: Anzahl WC: \_\_\_\_\_

**Parkplätze (bitte genaue Beschreibung u.U. mit Lageplan):**

---

---

**Eigentümer des Veranstaltungsortes (Name, Anschrift, Telefon):**

---

---

**Wurde eine Veranstalterhaftpflichtversicherung abgeschlossen? \_\_\_\_\_**

**Wie viele Besucher werden erwartet? \_\_\_\_\_**

**Raum für weitere Bemerkungen:**

---

---

**Folgende Anlagen liegen diesem Antrag bei:**

\_\_\_\_\_ Lageplan / Zeltplan

\_\_\_\_\_ Toilettennachweis

\_\_\_\_\_ Versicherungsnachweis

---

**Datum/Ort/Unterschrift**