

**Anträge sind gemäß der Gaststättenverordnung mindestens 2 Wochen
vor der Veranstaltung zu stellen!
Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen; Zutreffendes ankreuzen!**

**Stadt Schwaigern
Ordnungsverwaltung
Marktstr. 2
74193 Schwaigern**

**Antrag auf Gestattung eines
vorübergehenden Gaststättenbetriebs
aus besonderem Anlass gemäß § 12
Gaststättengesetz**

1	Name des Vereins/Organisation/Firma/Einzelunternehmer		
	Anschrift		E-Mail
2	Name (Familiennamen und Vorname der verantwortlichen Person)		Telefon (tagsüber)
	Anschrift		Fax
3	Anlass für den Gaststättenbetrieb		
4	Zeitraum		
	Wochentag	Datum	Uhrzeit von bis
			Uhr
			Uhr
			Uhr
			Uhr
	Sind musikalische Darbietungen vorgesehen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Datum und Uhrzeit (von/bis) _____		
5	Betriebsort (Straße, Hausnummer bzw. Flurstück)		
	<input type="checkbox"/> öffentliches Grundstück/Gebäude <input type="checkbox"/> Sport- oder Mehrzweckhalle <input type="checkbox"/> öffentliche Straßen- und Gehwegfläche <input type="checkbox"/> öffentliche Grünfläche <input type="checkbox"/> _____		
	<input type="checkbox"/> Privatgrundstück/-gebäude Einwilligung des Eigentümers/der Eigentümerin liegt vor.		
6	Zum Verzehr an Ort und Stelle werden abgegeben:		
	<input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke <input type="checkbox"/> alkoholische Getränke <input type="checkbox"/> Speisen		
	Art und Umfang der angebotenen Speisen:		
7	Die Bewirtung erfolgt		
	<input type="checkbox"/> in einem Raum mit _____ m ² <input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> in einem Wirtschaftszelt mit _____ m ² <input type="checkbox"/> Verkaufsstand <input type="checkbox"/> mit Sitzgelegenheiten; _____ Sitzplätze und/oder _____ Stehplätze vorhanden <input type="checkbox"/> ohne Sitzgelegenheiten		

