

Antrag auf Erteilung einer Gaststättengestattung

gem. § 2 i.V.m. § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)

Stadt Rhede
FB 30.3
Rathausplatz 9
46414 Rhede

Hinweis

Eine Gaststättenerlaubnis braucht nicht, wer alkoholfreie Getränke, unentgeltliche Kostproben, zubereitete Speisen und/oder in Verbindung mit einem Beherbergungsbetrieb Getränke und zubereitete Speisen an Hausgäste verabreicht.

1. Antrag- steller/in bzw. Ver- treter/in der juris- tischen Person	Name der juristischen Person		Name (ggf. gesetzlicher Vertreter)		Vorname	
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	Land
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Geburtsland	
	Staatsangehörigkeit					
	Telefon / Handy		Fax		E-Mail	
2. Ver- an- staltung	Anlass					
	Ort der Veranstaltung					
	Datum (von – bis)			Uhrzeit (von – bis)		
	Angebotene Speisen und Getränke					
	Ausschank (von – bis)					
	Wie viele Getränkestände/-ausgabestellen sind geplant? <input type="checkbox"/>					
	Sind musikalische Darbietungen vorgesehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja von _____ bis _____					
	-> Wenn ja: <input type="checkbox"/> DJ <input type="checkbox"/> Liveband					
	-> Name/Anprechpartner: _____					
	-> Musikrichtung: _____					
Sind Tanzveranstaltungen geplant? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
Nehmen an der Veranstaltung Schausteller teil? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
Stellen Sie ein Festzelt auf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Fläche (qm)						
Werden öffentliche Flächen in Anspruch genommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
-> Wenn ja: <input type="checkbox"/> öffentl. Verkehrsraum <input type="checkbox"/> öffentl. Grünflächen						
Wird eine flüssiggasbetriebene Anlage betrieben (z.B. Gasgrill, Heizpilz)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
Nehmen Sie die Dienste eines privaten Sicherheitsdienstes in Anspruch? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
-> Wenn ja: Name/Anprechpartner: _____						
Werden zum Jugendschutz besondere Vorkehrungen getroffen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
-> Wenn ja, welche?(z.B. Einlasskontrollen, Kontrolle der Sperrzeit für Jugendliche)						

	<p>Sind pyrotechnische Darbietungen / Lasershow / Sky Beamer o.ä. geplant? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Werden besondere Schallschutzmaßnahmen getroffen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja -> Wenn ja, welche? _____</p> <p>Sind Straßensperren erforderlich? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3. Toiletten</p>	<p>Lage und Anzahl der Toiletten</p>
<p>4. Ergän- zungen/ Be- sonder- heiten</p>	

Mit freundlichen Grüßen

<p>Ort/Datum</p>	<p>Unterschrift</p>
------------------	---------------------