

Angaben zum Veranstalter:

Name, Vorname

Anschrift

PLZ, Ort

An
Stadt Bad Brückenau
Bürgerbüro
Marktplatz 2
97769 Bad Brückenau

- Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung gem. Art. 19 LStVG**
- Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes
aus besonderem Anlass gem. § 12 GastG**

Angaben zum Veranstalter:

Name, Vorname – Vertreter und Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:		Telefon:
Ist ein Strafverfahren anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Bußgeldverfahren wg Verstöße gewerbl. Tätigkeit anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anh. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zur verantwortlichen Person:

Name, Vorname – Vertreter und Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:		Telefon:

Angaben zur Veranstaltung:

Name der Veranstaltung:
Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest...):
Zeitraum (Datum und Uhrzeit):
Ausschank folgender Getränke:
Abgabe folgender zubereiteter Speisen:

Eine Belehrung, Bescheinigung des Gesundheitsamtes nach § 43 Infektionsschutzgesetz liegt für alle Personen vor, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Musikalische Darbietungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	wenn ja, von _____ bis _____ Uhr	
Handelt es sich hierbei um Live-Musik	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ende der Betriebszeit um _____ Uhr		
Verwendung von Mehrweggeschirr	<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 (genaue Bezeichnung des Gebäudes, Grundstücks, Lage, Anschrift):			
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens:			
Zahl der Sitzplätze:	Größe der Räume/Fläche in qm:	Festzelt wird errichtet:	Größe:
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____ qm
Vorhandene Toilettenanlagen (Anzahl eintragen):			
____ Damenspül-Toiletten ____ Herrensphil-Toiletten ____ Urinale ____ Rinne ____ Toilettenwagen ____ Behinderten-WC			
Schankanlage wird betrieben:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schankanlage abgenommen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist fließendes Wasser eingerichtet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Anzahl der zu erwartenden Besucher zur Spitzenzeit: _____ Personen

Werden Parkplätze zur Verfügung gestellt? Ja Nein
 Wenn ja, Anzahl und Lage der Parkplätze (ggf. Beiblatt verwenden):

Die Bestimmungen des Jugendschutzes sind mir bekannt. Zu dessen Einhaltung sind folgende Maßnahmen geplant:

- Einlasskontrolle ab _____ Jahre
- 24.00 Uhr Kontrolle der Anwesenden und ggf. Ausschluss
- Kontrolle der Abgabe alkoholischer Getränke
- _____

Für die Dauer der Veranstaltung bis eine Stunde nach der Veranstaltung wird ein Ordnungsdienst eingesetzt:

Eigener Ordnungsdienst und/oder beauftragte Security Firma

Verantwortlicher
(bitte Mobil-Nr. angeben):

Name und Anschrift der Firma
(bitte Mobil-Nr. angeben):

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:

Lärmbeauftragter: _____

Am Veranstaltungstag zu erreichen unter (bitte Mobil-Nr. angeben): _____

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

Ort, Datum

Unterschrift

Angaben der Stadtverwaltung

Der Eingang der Anzeige der öffentlichen Vergnügung am _____ wirt hiermit bestätigt.

Bad Brückenau,
Stadt Bad Brückenau
i. A.

Feuerstein

Verteiler: Anzeigender/Polizei/Landratsamt/z.A.