

**Antrag auf Erteilung einer Gestattung
nach § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)**

Der Antrag ist vollständig auszufüllen und bis spätestens **2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn beim Amt Zarrentin, Ordnungsamt vorzulegen.**

1. Antragsteller

Firma/Verein _____ vertreten durch
Herr/Frau (Verantwortliche/-r) _____
geboren am: _____ Geburtsort: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____ Fax: _____
Tel. Erreichbarkeit am Veranstaltungstag: _____

2. beantragt aus folgendem besonderen Anlass:

Name der Veranstaltung: _____
Veranstaltungsort, Adresse mit Geschoß

Größe der Fläche in m² _____
Erwartete Besucheranzahl: _____
Eigentümer der Fläche: _____

3. für nachfolgenden Veranstaltungszeitraum (Ausschank)

Datum: _____ Uhrzeit (Dauer): von _____ bis _____
Datum: _____ Uhrzeit (Dauer): von _____ bis _____
Datum: _____ Uhrzeit (Dauer): von _____ bis _____

4. eine Gestattung für die Abgabe folgender Getränke:

Alkoholische Getränke: _____

Seit dem 01.07.2005 bedarf einer Gestattung nicht, wer ausschließlich alkoholfreie Getränke und/oder zubereitete Speisen verabreicht.

Anzahl der Ausschankstände: _____

Wird eine Schankanlage eingesetzt: ja ___ nein ___

Wird ein Zelt aufgestellt? ja ___ nein ___

Wenn ja, bitte Größe angeben _____ m²

bautechnische Abnahme ist gesondert zu beantragen

bitte Rückseite beachten!

5. ergänzend sollen abgegeben werden:

Alkoholfreie Getränke: _____

Speisen: _____

Gesundheitszeugnisse liegen vor: ja _____ nein _____

6. Vorhandene Toilettenanlagen: (bitte Anzahl eintragen)

D – WC: ____ H-WC: ____ Urinale: ____ Toilettenwagen: ____

Personal-WC: ____ Sonstige: _____

Es ist mir bekannt, dass die Gestattung nur erteilt wird, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen, sanitären und sicherheitstechnischen Einrichtungen vorhanden sind und während der gesamten Dauer der Veranstaltung im ordnungsgemäßen und jederzeit brauchbaren Zustand unterhalten werden. Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass die Gestattung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Datum/Unterschrift _____

Bitte senden an:

Amt für Bau, Regionalentwicklung
und Ordnungsangelegenheiten
Amt Zarrentin
Kirchplatz 8
19246 Zarrentin am Schaalsee

Tel.: 038851/ 838-102
Fax: 038851/ 25488