

An den  
**Markt Kinding**  
**Kipfenberger Str. 4**  
**85125 Kinding**



**Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden  
 Gaststättenbetriebes  
 gemäß § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz zum Betrieb einer**

- Schankwirtschaft**  
 **Speisewirtschaft**

**Antragsteller/in:**

Verein/Einrichtung			
Name			
Vorname			
Geburtsdatum u. Ort			
Adresse			
Telefon			
E-Mail			
Ist ein Strafverfahren anhängig?		Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?	
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig?			
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Gegenstand der Gestattung:**

Anlass:	
Zeitraum Datum (von bis)	Uhrzeit (von-bis)
Ausschank von folgenden <input type="checkbox"/> alkoholfreien Getränke: <input type="checkbox"/> alkoholischen Getränke:	
Ausgabe von folgenden <input type="checkbox"/> Speisen:	
<input type="checkbox"/> Bescheinigungen nach §43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) bzw. Gesundheitszeugnisse nach §§17 und 18 Bundesseuchengesetz liegen für alle Personen vor, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen	
<input type="checkbox"/> Tanzveranstaltungen sind vorgesehen	
<input type="checkbox"/> musikalische Darbietungen sind vorgesehen	
<input type="checkbox"/> Verwendung von Mehrweggeschirr	
Aufstellung eines Zeltes beabsichtigt <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Fassungsvermögen Personen: Größe: (ab einer Größe von 75 m2 ist die Anzeige fliegende Bauten notwendig!)	

**Räumliche Verhältnisse:**

Ort der Veranstaltung (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstück mit Anschrift):	
Anzahl der Sitzplätze:	Größe der Fläche in m2:
Anzahl der zu erwartenden Personen:	
<input type="checkbox"/> Schankanlage wird betrieben	<input type="checkbox"/> Fließendes Wasser ist eingerichtet
<input type="checkbox"/> Für die Bewirtung wird Gas verwendet	
Toilettenanlage (Anzahl eintragen)	Damentoiletten: Herrentoiletten:
	Personaltoiletten: Behindertentoiletten:



**Zusätzliche Angaben zum Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden  
Gaststättenbetriebes (§ 12 Abs. 1 GastG)**

Bezeichnung der Veranstaltung	
Programmablauf	
Name, Anschrift, E-Mail und Erreichbarkeit des Verantwortlichen während der Veranstaltung	
Name, Anschrift, E-Mail und Erreichbarkeit des Jugendschutzbeauftragten während der Veranstaltung	
Name, Anschrift, E-Mail und Erreichbarkeit des Lärmschutzbeauftragten während der Veranstaltung	
Eintrittspreis	
Preisgestaltung der Getränke	
Altersstruktur der Besucher	
Mindestalter	
Lage und Zugang zur Schnapsbar, falls vorhanden	
ehrenamtliches und/oder professionelles Sicherheitspersonal	
Anzahl des Sicherheitspersonals	

Der/Die Antragsteller/in bestätigt, dass er/sie die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht hat. Ihm/Ihr ist bekannt, dass die Gestattung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift