

Stadt Beilstein

Landkreis Heilbronn



Stadt Beilstein
Hauptstraße 19
71717 Beilstein

Antrag auf Erteilung einer Gestattung gem. § 12 Abs. 1 GastG

Verantwortliche/r (Name, Vorname, Geburtsdatum)				
Telefonische Erreichbarkeit während der Veranstaltung				
Anschrift				
Rechnung an				
Anlass der Veranstaltung				
Werbung ist erfolgt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, in welchem Umfang?				
Erwartete Gästezahl (ca.)		ungefähres Alter der Gäste		
Datum und Uhrzeit der Veranstaltung	am	von	bis	Uhr
	am	von	bis	Uhr
	am	von	bis	Uhr
	am	von	bis	Uhr
Örtliche Lage (Ort, Straße, Nr., genaue Beschreibung, Festzeit o.ä.)				
Tanzveranstaltung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	falls ja:	Ende
Musikalische Darbietung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	falls ja:	Ende
Speiseangebot				
Getränkeangebot				
Toiletten	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	falls nein, Begründung	
Parkplätze	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	falls nein, Begründung	

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.
Mir ist bekannt, dass ich mich durch vorsätzliche unwahre Angaben strafbar mache.

Ort, Datum

Unterschrift