

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)				
Anschrift				
Telefonische Erreichbarkeit (Handy-Nr. der verantwortlichen Person/en während der Veranstaltung)				
Rechnung an				
Anlass der Veranstaltung				
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