

## Zurück an:

Stadtverwaltung Beilstein  
Bürgerbüro  
Hauptstr. 19  
71717 Beilstein



Mail: [buengerbuero@beilstein.de](mailto:buengerbuero@beilstein.de)  
Fax: 07062/263-15

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

Verantwortliche/r (Name, Vorname, Geburtsdatum)	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
Telefonische Erreichbarkeit während der Veranstaltung	<b>Mobilnummer:</b> <input type="text"/>
Rechnung an	<input type="text"/>
Anlass der Veranstaltung	<input type="text"/>
Datum und Uhrzeit der Veranstaltung	am <input type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr
	am <input type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr
	am <input type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr
	am <input type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr
Örtliche Lage (Ort, Straße, Nr., genaue Beschreibung, Festzeit o.ä.)	<input type="text"/>
Tanzveranstaltung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja falls ja: Ende <input type="text"/> Uhr
Musikalische Darbietung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja falls ja: Ende <input type="text"/> Uhr
Speiseangebot	<input type="text"/>
Getränkeangebot	<input type="text"/>
Toiletten	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden falls nein, Begründung: <input type="text"/>
Parkplätze	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden falls nein, Begründung: <input type="text"/>

**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 \*\*

\*\* Wenn Sie das Formular online ausfüllen und per Mail zurücksenden möchten, geben Sie zur Legitimation bitte die letzten 5 Stellen Ihrer IDD (Rückseite Personalausweis) im Unterschriftsfeld an. - Vielen Dank.