

**Anzeige eines vorübergehenden Gaststättengewerbes aus besonderem Anlass (§
 2 Abs. 2 Landesgaststättengesetz)**

(Pflichtfelder*)

| | |
|--|-----------|
| Name der anzeigenden Person (Einzelunternehmen, Firma, Verein) * | |
| Anschrift * | E-Mail * |
| Zuname, Vorname des/ der Verantwortlichen | Telefon * |

| | |
|---|------------------------------------|
| Besonderer Anlass * | |
| Betriebsort (Anschrift) * | |
| <input type="checkbox"/> in einem Gebäude | <input type="checkbox"/> im Freien |
| Datum und Uhrzeit (von/bis) * | |
| Gastronomische Angebote * | |
| <input type="checkbox"/> alkoholische Getränke: | |
| <input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke: | |
| <input type="checkbox"/> Speisen: | |
| Toiletten (Anzahl und Lage) | |
| Erwartete Besucherzahl | |
| Insgesamt: | |

Musikbeschallung/ Musikdarbietungen

ja, Art und Dauer:

nein

Ort, Datum *

Unterschrift *

Vorrübergehende Gaststättenbetriebe **sind spätestens zwei Wochen** vor Beginn der Ausübung anzuzeigen.

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen; Zutreffendes ankreuzen!

Hinweis: Es erfolgt keine separate
Eingangsbestätigung.