

### Antrag bitte

- ⇒ unbedingt **vollständig ausfüllen**
- ⇒ **Unterschrift** nicht vergessen
- ⇒ **Anlagen** nicht vergessen

# Antrag auf **GESTATTUNG** eines vorübergehenden Gaststätten- betriebes nach § 12 Abs. 1 GastG zum Betrieb einer

STADTVERWALTUNG OBERLUNGWITZ  
FB ÖFF. ORDNUNG UND SICHERHEIT  
HOFER STRASSE 203  
09353 OBERLUNGWITZ

- Schankwirtschaft  
 Speisewirtschaft

Besondere Betriebsart (z. B. Discothek, Tanzlokal, Bar usw.)

## 1. Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname des Antragstellers ggf. Name der jur. Person/des Vereins *		ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort, -land		
vollständige Anschrift			
Telefon / Fax / E-Mail			
Staatsangehörigkeit	ggf. Aufenthaltserlaubnis erteilt durch		bis
Ist ein Strafverfahren anhängig?		<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA
Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?		<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig?		<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA

\* bei mehreren ist jeweils ein Formular auszufüllen

## 2. Inhalt der Gestattung

Besonderer Anlass	
Datum bzw. Zeitraum der Veranstaltung	Uhrzeit(en) [von – bis]
Ausschank folgender alkoholischer Getränke	
Ausschank folgender nichtalkoholischer Getränke	
Abgabe folgender zubereiteter Speisen	
<input type="checkbox"/> Tanzveranstaltung(en)	<input type="checkbox"/> musikalische Darbietung(en):
<input type="checkbox"/> andere Darbietung(en)	<input type="checkbox"/> außerdem ist vorgesehen:

## 3. Räumliche Verhältnisse, Besucher

Veranstaltungsort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstückes, Lage, Anschrift)			
Eigentümer des Anwesens / der Räume (mit Angabe von Name und Anschrift)		Nutzungsrecht des Eigentümers liegt vor <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	
erwartete Besucherzahl	Anzahl der Sitzplätze	Anzahl der Stehplätze	Größe der Räume / der Fläche m <sup>2</sup>
Ort und Anzahl der vorgehaltenen Parkflächen			
<input type="checkbox"/> konzessionierte Betriebsräume	<input type="checkbox"/> Festzelt wird errichtet	<input type="checkbox"/> Open Air	<input type="checkbox"/> Schankwagen (___ St.) <input type="checkbox"/> Pavillon
Anz. Damenspültoiletten <input type="checkbox"/>	Anz. Herrensplültoiletten <input type="checkbox"/>	Anz. Personaltoiletten <input type="checkbox"/>	Anz. Toilettenwagen <input type="checkbox"/>
Anz. Urinale <input type="checkbox"/>	Anz. Becken <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lfm. Rinne

#### 4. Weitere Angaben

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einweggeschirr                                | <input type="checkbox"/> Mehrweggeschirr              | <input type="checkbox"/> Flaschenabgabe   |
| <input type="checkbox"/> Schankanlage wird betrieben                   | <input type="checkbox"/> ist vorhanden und abgenommen | <input type="checkbox"/> wird installiert u. vor Inbetriebnahme von Sachkundigen abgenommen |
| <input type="checkbox"/> Gläserspüle m. 2 Becken u. Trinkwasseranschl. | <input type="checkbox"/> ist eingerichtet             | <input type="checkbox"/> wird eingerichtet  |

#### 5. Angaben zu den Sicherheitsvorkehrungen

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rettungsweg(e)                     | evtl. Wegbeschreibung                      |
| <input type="checkbox"/> Ordnungsdienst                     | <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst |
| <input type="checkbox"/> brandschutztechnische Vorkehrungen | z. B. Anzahl der Feuerlöscher              |
| <input type="checkbox"/> Erste-Hilfe-Absicherung            | Wie? Durch wen?                            |

#### 6. Sonstiges, Bemerkungen des Antragstellers

z. B. genaue Ortsbeschreibung bzw. Beschreibung der Lage des Gaststättenbetriebes, Anzahl und Standort der Schankwagen etc.

#### Anlagen:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Personalausweis bzw. Aufenthaltsgenehmigung |
| <input type="checkbox"/> Lageplan                                    |
| <input type="checkbox"/> gesondertes Beiblatt mit Erläuterungen      |

#### Hinweise der Stadt Oberlungwitz:

- ⇒ Der Antrag ist vollständig auszufüllen! Zutreffendes ist anzukreuzen! Sollte dieses Formular für die notwendigen Angaben nicht ausreichen, ist ein Beiblatt anzufügen.
- ⇒ Eine Kopie des Personalausweises bzw. der Aufenthaltsgenehmigung ist dem Antrag beizufügen!
- ⇒ Der Standort des vorübergehenden Gaststättenbetriebes ist genau anzugeben bzw. genau zu beschreiben!
- ⇒ Der Antrag auf Gestattung ist vom Antragsteller persönlich zu unterzeichnen!
- ⇒ Der Antrag auf Gestattung ist rechtzeitig im Original bei der Stadtverwaltung Oberlungwitz einzureichen.
- ⇒ Die Gestattung für den vorübergehenden Gaststättenbetrieb wird entsprechende Auflagen enthalten.
- ⇒ Allgemeingeltende Vorschriften, insbesondere lebensmittel-, hygiene-, seuchen-, gaststätten-, preisangabe-, sperrzeit-, jugendschutz-, bau- und brandschutzrechtliche Vorschriften, sind zu beachten.  
Erforderliche Erlaubnisse/Bekanntgaben nach den genannten Gesetzen sind gesondert zu beantragen/zu machen. Diese Vorschriften werden durch die beantragte Gestattung nicht berührt.

#### Erklärung:

Dem Antragsteller ist bekannt, dass die Gestattung für den vorübergehenden Gaststättenbetrieb nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen, sanitären und sicherheitstechnischen Einrichtungen vorhanden sind und während der gesamten Dauer der Veranstaltung in ordnungsgemäßem und jederzeit brauchbarem Zustand unterhalten werden. Der Antragsteller versichert, dass er die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht hat. Dem Antragsteller ist bekannt, dass die Gestattung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers