

An die: Verwaltungsgemeinschaft Buchloe  
Rathausplatz 1  
86807 Buchloe

Sachbearbeiter: Gerhard Städele  
Zimmer-Nr.: 012 bw. 013  
Telefon: 08241/5001-24 oder -59 / -19  
Fax: 08241/5001-708  
Aktenzeichen: VGem 1-11  
e-mail: ewo@buchloe.de

## Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes gem. § 12 Gaststättengesetz (GastG)

### I. Angaben zum Antragsteller:

Name, Vorname – Vertreter und Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins		Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Anschrift		
ggf. Angaben zur Aufenthaltserlaubnis		

### II. Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb

Betrieb einer  Schankwirtschaft  Speisewirtschaft

Anlass / Bezeichnung der Veranstaltung (z.B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)
Zeitraum (Datum und Uhrzeit) und voraussichtliche Besucherzahl

Ausschank folgender alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke	
<b>Schankanlage:</b>	
<b>ja</b>	<b>nein</b>
Anmerkungen zur Schankanlage:	
<input type="checkbox"/>	Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss ist eingerichtet

Ausgabe folgender zubereiteter Speisen
Angaben zu ggf. erforderlichen Gesundheitszeugnissen:

### **III. Ortsbeschreibung**

Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstückes, Lage, Anschrift, benutzte Flächen in qm):
Name und Anschrift des Veranstalters:
Telefonisch erreichbar unter:
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens:

<input type="checkbox"/>	Festzelt wird aufgestellt - falls ja:	
Fläche (qm):	zugelassene Personenanzahl:	Sitzplätze:
Anmerkungen zum Festzelt:		
Bauaufsichtsprüfung:		
Anmerkungen zur Bauaufsicht:		

### **IV. Angaben zu Toiletten**

<input type="checkbox"/>	Damen-Spültoiletten	<input type="checkbox"/>	Herren-Spültoiletten	<input type="checkbox"/>	sonstige Spültoiletten
<input type="checkbox"/>	Urinale mit	<input type="checkbox"/>	Stück Becken oder	<input type="checkbox"/>	lfd.m.Rinne
<input type="checkbox"/>	Personaltoiletten				
<input type="checkbox"/>	Toilettenwagen ist erforderlich	<input type="checkbox"/>	Benützung der vorhandenen Toiletten im Gebäude		
Anmerkungen zu den Toiletten:					

### **V. Sonstiges**

Bemerkungen / Hinweise (z.B. Unterhaltung: Kapelle, Alleinunterhalter, Musikanlagen)
--

\_\_\_\_\_  
Datum, Name des Antragstellers