

An die Gemeinde Freudenberg Hammermühle 1 92272 Freudenberg	<b>Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden          Gaststättenbetriebes gemäß § 12 GastG zum          Betrieb einer</b> <input type="checkbox"/> <b>Schankwirtschaft</b> <input type="checkbox"/> <b>Speisewirtschaft</b>				
Bezeichnung und Sitz bei juristischen Personen / nicht rechtsfähigen Vereinen: _____					
Name (ggf. Geb. Name), Vorname des/der Antragstellers/in bzw. des/der Vertreter/in der jur. Person / des nicht rechtsfähigen Vereins: _____					
Anschrift: _____					
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:			
Umfang: <input type="checkbox"/> Verabreichung zubereiteter Speisen <input type="checkbox"/> Verabreichung von Getränken	zum Verzehr an Ort und Stelle.				
Veranstaltung – Anlass und Art (z.B. Vereinsfest, Sportfest, Kirchweih usw.) _____					
Zeitraum (Datum, Uhrzeit) _____					
<input type="checkbox"/> Musikdarbietungen	<input type="checkbox"/> Tanzveranstaltungen	sind vorgesehen an _____ Tag/Tagen	Barbetrieb Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Die Gestattung soll sich erstrecken auf (Bezeichnung des Grundstücks, Gebäudes, Anwesen) _____					
Eigentümer des Grundstücks (Name, Anschrift, Telefon) _____					
<input type="checkbox"/> Festzelt wird errichtet	Zeltgröße _____ m <sup>2</sup>	Eintrittspreis _____ €	Zugelassene Personenzahl _____	Anzahl der Sitzplätze _____	
Anzahl der	Damenspültoiletten	Herrenspültoiletten	Urinalbecken oder	lfd. m Rinne	Toilettenwagen
Ausschank <input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender alkoholischer und alkoholfreier Getränke: _____					
Abgabe <input type="checkbox"/> aller <input type="checkbox"/> folgender zubereiteter Speisen: _____					
Folgende Gläserpülung ist vorhanden: _____			Folgende Schankanlage ist vorhanden: _____		
Dem/der Antragstellerin ist bekannt, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (z. B. nach Geschlechtern getrennte Toiletten, einwandfreie Gläserpülung usw.) vorhanden sind.					
Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unwahren oder unrichtigen Angaben beruht.					
Freudenberg, _____ (Datum)			_____ (Unterschrift)		