

Behörde: Stadt Marktredwitz  
Gewerbeamt  
Bahnhofstr. 14  
95615 Marktredwitz  
Sachbearbeiter: Frau Meister  
Zimmer-Nr.: 13  
Telefon: 09231/501-147  
Fax: 09231/501-175  
Aktenzeichen: 320-823/30  
Datum:

## Antrag auf Gestattung einer vorübergehenden Gaststättenbetriebs gem. § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)

### I. Angaben zum Antragsteller:

Erreichbar unter Telefonnummer:

Name, Vorname, Geburtsname (falls dieser vom Namen abweicht) – Vertreter und Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Anschrift		

### II. Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb

Betrieb einer  Schankwirtschaft  Speisewirtschaft

Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung)
Zeitraum (Datum und Uhrzeit)
Ausschank folgender alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke / Abgabe zubereiteter Speisen
Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstückes, Lage, Anschrift, benutzte Flächen in qm)
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens

Festzelt wird errichtet.  ja  nein

#### Anzahl Toiletten:

\_\_\_\_\_ Damenspül-Toiletten \_\_\_\_\_ Herrensputtoiletten \_\_\_\_\_ Urinale

\_\_\_\_\_ Personal-Toiletten Toilettenwagen wird aufgestellt  ja  nein

Schankanlage wird betrieben  ja  nein Flaschenausschank  ja  nein

Ist fließendes Wasser eingerichtet:  ja  nein

Ist eine Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet?  ja  nein

Musikalische Darbietungen sind vorgesehen:  ja  nein

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)