

Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz

- Beantragungsfrist: 4 Wochen vor der Veranstaltung -



Name und Adresse des Antragstellers (bei Vereinen u. Vereinigungen auch Name des gesetzlichen Vertreters)
Zeitpunkt der Veranstaltung (Tag) (Datum) von bis Uhr (Tag) (Datum) von bis Uhr (Tag) (Datum) von bis Uhr	
Veranstaltungsort (genaue Bezeichnung)
Art der Veranstaltung (nähere Angaben)
Was soll ausgeschenkt werden?	<input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke <input type="checkbox"/> alkoholische Getränke
Sollen Speisen verabreicht werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind weitere behördliche Genehmigungen notwendig? Wenn ja, welche? Liegen diese bereits vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind musikalische Darbietungen vorgesehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nehmen an der Veranstaltung Schausteller teil?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Stellen Sie ein Festzelt auf?	<input type="checkbox"/> ja, Größe: ____qm <input type="checkbox"/> nein
Werden öffentliche Flächen in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> öffentlicher Verkehrsraum <input type="checkbox"/> sonstige städtische Flächen
Wird eine flüssiggasbetriebene Anlage betrieben (z.B. Gasgrill, Heizpilz)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Werden pyrotechnische Gegenstände / offenes Feuer verwendet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
..... Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Angaben zur Durchführung von (Groß)Veranstaltungen

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 120270



1. Veranstalter/in

Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon		Fax		E-Mail	

2. Verantwortliche/r während der Veranstaltung

Familiename		Vorname			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon		Fax		E-Mail	

3. Veranstaltung

Name/Bezeichnung			
Art			
<input type="checkbox"/> Ausstellung/Messe	<input type="checkbox"/> Karnevalsveranstaltung	<input type="checkbox"/> Party	<input type="checkbox"/> Show
<input type="checkbox"/> Basar/Flohmarkt	<input type="checkbox"/> Konzert	<input type="checkbox"/> Radrennen	<input type="checkbox"/> Sportveranstaltung
<input type="checkbox"/> Demonstration/Kundgebung	<input type="checkbox"/> Laufveranstaltung	<input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Straßenfest
<input type="checkbox"/> Feuerwerk (Pyrotechnik)	<input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Rockkonzert	<input type="checkbox"/> Volksfest/Kirmes
<input type="checkbox"/> Flugveranstaltung	<input type="checkbox"/> Musikveranstaltung	<input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater	<input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt
<input type="checkbox"/> Fußballspiel	<input type="checkbox"/> Open Air Konzert	<input type="checkbox"/> Schützenfest	
<input type="checkbox"/> Karnevalsumzug	<input type="checkbox"/> Oper/Operette/Musical	<input type="checkbox"/> Umzug	
Sonstiges, Beschreibung			

4. Datum/Zeitraum der Veranstaltung (bitte Programm/Ablaufplan beifügen)

Datum (TT.MM.JJJJ)										
Uhrzeit - Beginn		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr
		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr		Uhr

5. Datum/Zeitraum Auf-/Abbau

Aufbau: Datum (TT.MM.JJJJ)			Abbau: Datum (TT.MM.JJJJ)		
Uhrzeit - Beginn		Uhr	Uhrzeit - Beginn		Uhr
		Uhr		- Ende	
- Ende		Uhr	- Ende		
		Uhr			

6. (Erwartete) Besucher

	Erwartete Besucherzahl (insgesamt)	Mitarbeiter	Maximal gleichzeitig anwesende Personen
Anzahl			

7. Besucherstruktur

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> sitzend |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 16 Jahre | <input type="checkbox"/> stehend |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> tanzend |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> in Bewegung |
| <input type="checkbox"/> Familien | <input type="checkbox"/> Sport ausübend |
| <input type="checkbox"/> Senioren | |

Besondere Personengruppen

8. Veranstaltungsort (Hinweis: Bei Außenveranstaltungen ist ein Plan der Örtlichkeit mit entsprechender Geländeaufteilung, Nutzung, Fluchtwege, Zufahrten für Rettungswagen etc. beizufügen).

Name/Bezeichnung

Straße Hausnummer PLZ Ort

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Außenveranstaltung | <input type="checkbox"/> Innenveranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Offenes Gelände | <input type="checkbox"/> Genehmigte Versammlungsstätte |
| <input type="checkbox"/> Umzäunung/Absperrung | <input type="checkbox"/> Turn-/Mehrzweckhalle |
| | <input type="checkbox"/> Privatgebäude |

Art/Beschreibung

9. Grundstückseigentümer/in

Name der juristischen Person / Personengesellschaft Familienname (Kontaktperson) Vorname (Kontaktperson)

Straße Hausnummer PLZ Ort

Telefon Fax E-Mail

10. Grundstück

	Insgesamt	Verstellte Fläche (z.B. durch Stände, Bierwagen...)
Fläche	m ²	m ²

Gibt es besondere Gefahrenquellen wie Gewässer, Tunnel etc.?

nein ja Art/Beschreibung

11. Fliegende Bauten

	Art	Größe	Anzahl	Zuschauerkapazitäten
Zelte				
Bühnen				
Tribünen				
Karussells				
Fläche				
Sonstige				

12. Sicherheit

12.1 Gibt es ein Sicherheits- oder ein Brandschutzkonzept?

nein ja (siehe Anlage)

Gibt es eine Zugangsregelung?

nein ja

Verfahren zur Einlasskontrolle

12.2 Werden Ordner eingesetzt?

nein ja privat
 Sicherheitsdienst

Anzahl eingesetzte Kräfte

Name der juristischen Person / Personengesellschaft	Familienname (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail

12.3 Sind

- Flucht- und Rettungswege sichergestellt?

nein ja

- Anfahrtswege für den Rettungsdienst sichergestellt?

nein ja

- Aufstell- und Bewegungsfläche für den Rettungsdienst sichergestellt?

nein ja

12.4 Gibt es einen Sanitätsdienst vor Ort?

nein ja

Anzahl Mitarbeiter

Name der juristischen Person / Personengesellschaft	Familienname (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail

12.5 Ist am Veranstaltungsort ein Fernsprecher vorhanden?

nein ja Ist der Fernsprecher nur für Notrufe geeignet? nein ja

12.6 Haben Sie eigene Kommunikationseinrichtungen geplant?

nein ja

Art

12.7 Sind diese Kommunikationseinrichtungen zur Sicherstellung zwischen dem Veranstalter und eingesetzten Kräften von Sicherheits- und Sanitätsdiensten nutzbar?

nein ja

12.8 Sind prominente Personen mit Sicherheitsstufe an der Veranstaltung beteiligt?

nein ja

Name

13. Verkehrswege

13.1 Wie erfolgt die Anreise?

PKW Reisebusse ÖPNV Bahn

Sonstiges

13.2 Sollen Straßen gesperrt werden (Ort, Zeitraum)?

nein ja

Art/Umfang

13.3 Welche Parkmöglichkeiten werden genutzt?

Ort, Kapazität, Art, Umfang

13.4 Gibt es einen Shuttle Service?

nein

ja

Name der juristischen Person / Personengesellschaft		Familiename (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon		Fax		E-Mail	

13.5 Erfolgt eine Beeinträchtigung des öffentlichen Straßenlandes durch die Logistik- und Zulieferungsfahrzeuge (auch im Vorfeld)?

nein

ja

Art/Umfang

--

14. Verköstigung

14.1 Findet ein gewerblicher Alkoholausschank statt?

nein

ja

14.2 Wie werden die Getränke ausgegeben?

eigenverantwortlich

durch folgende Firmen

1	Name der juristischen Person/Personengesellschaft				
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
2	Name der juristischen Person/Personengesellschaft				
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
3	Name der juristischen Person/Personengesellschaft				
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
4	Name der juristischen Person/Personengesellschaft				
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort

14.3 Wie werden die Speisen ausgegeben?

eigenverantwortlich

durch folgende Firmen

1	Name der juristischen Person/Personengesellschaft				
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
2	Name der juristischen Person/Personengesellschaft				
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
3	Name der juristischen Person/Personengesellschaft				
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
4	Name der juristischen Person/Personengesellschaft				
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort

15. Veranstaltungstechnik

Name der juristischen Person / Personengesellschaft		Familiename (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon		Fax		E-Mail	

16. Toilettenanlagen

	Damen WCs	Herren WCs	Urinale
Anzahl			

Ist ein Frisch-/Schmutzwasseranschluss erforderlich?

nein ja

17. Besonderheiten

Pyrotechnik/Feuer Beeinträchtigung des Luftraumes Einsatz von Lasertechnik Einsatz von Tieren

Sonstiges

18. Veranstaltungshaftpflichtversicherung

Gibt es eine Veranstaltungshaftpflichtversicherung?

nein ja

Versicherungsunternehmen

Vertragsnummer

Versicherungshöhe

€

19. Unfallversicherung

Gibt es eine Unfallversicherung?

nein ja

Versicherungsunternehmen

Vertragsnummer

Versicherungshöhe

€

20. Beschallung

Werden Beschallungsgeräte eingesetzt? nein ja

Ist ein Beschallungskonzept erarbeitet? nein ja

Sind Lärmschutzmaßnahmen vorgesehen? nein ja

Art/Umfang

Wann findet der Soundcheck statt?

Datum (TT.MM.JJJJ)

Uhr

Wer führt die Beschallung durch?

Name der juristischen Person / Personengesellschaft	Familienname (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	Fax		E-Mail	

21. Reinigungs-/Entsorgungskonzept

Ist ein Reinigungs- bzw. Entsorgungskonzept erarbeitet?

nein ja

Name der juristischen Person / Personengesellschaft	Familienname (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	Fax		E-Mail	

22. Plakatierungen

Sollen zur Bewerbung der Veranstaltung Plakatierungen vorgenommen werden?

nein ja

Art/Umfang

23. Ergänzungen/Bemerkungen

--

24. Behörden/Stellen

Zu welchen Behörden/Stellen besteht bereits Kontakt bezüglich dieser Veranstaltung?

--

25. Anlagen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift

--	--

Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen und erforderlichen personenbezogener Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Namen, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendigen Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.