



Von der Verwaltung auszufüllen!	Posteingang _____	
	Listen-Nr. _____	_____
	/Angewiesen am _____	_____

**Antrag auf Erteilung einer  
 Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes  
 nach § 12 Abs. 1 des Gaststättengesetzes (GastG)**

**Angaben des Antragstellers**

**Veranstalter**  
 (Verein/Juristische Person etc.) \_\_\_\_\_

Name, Vorname ggfls. Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtstag, Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**1. Art und Gegenstand der Veranstaltung**

**Die Gestattung soll erteilt werden für folgende Veranstaltung (z.B. Kirmes, Vereinsjubiläum u.a.):**

\_\_\_\_\_

**für folgenden Zeitraum:**

am (Wochentag u. Datum)	ab (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Es wird stattfinden
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Musikal. Darbietung <input type="checkbox"/> Tanzveranstaltung <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Musikal. Darbietung <input type="checkbox"/> Tanzveranstaltung <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Musikal. Darbietung <input type="checkbox"/> Tanzveranstaltung <input type="checkbox"/>

**Die Gestattung wird beantragt für eine Schankwirtschaft zum Ausschank alkoholischer Getränke als**

ortsfeste Schankanlage

einen mobilen Ausschankwagen                       mit Flaschenausschank

einen Bierbrunnen/-pavillon                               mit Zapfanlage

\_\_\_\_\_

Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasser eingerichtet ?     Ja     Nein

**Wird eine Speisewirtschaft betrieben ?**

(Wenn ja ist die verantwortliche Person unbedingt einzutragen !)

- Nein     Ja, als
  ortsfeste Anlage (z.B. Küche)  
 mobiler Imbisswagen
  mit Flaschenausschank  
 mit Flaschenausschank

**Folgende Speisen werden angeboten:**

- Bratwurst o.ä.     Pommes     Eintopf     Kuchen     \_\_\_\_\_

**Verantwortliche Person/Betreiber (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Email)**

\_\_\_\_\_

**2. Angaben über die örtliche Lage des Gaststättenbetriebes****Betriebsstätte**

(Dorfgemeinschaftshaus, Gaststätte, Turnhalle, Freifläche etc.) \_\_\_\_\_

**Anschrift**

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

**Bei Freifläche**

(Gemarkung, Flur, Parz.-Nr.) \_\_\_\_\_

**Benutzte Fläche**

qm

Anzahl der Sitzplätze

Wird ein Festzelt  
aufgestellt ? Nein Ja

Größe

qm

Anzahl der  
Sitzplätze

Die bautechnische Abnahme des Festzeltes ab einer Größe von über 75 qm erfolgt durch die Kreisverwaltung Neuwied. Eine Genehmigung bei der KV Neuwied, Abt. 6, Wilhelm-Leuschner-Str. 9, 56564 Neuwied ist vorab zu beantragen.

Die voraussichtliche Besucherzahl beträgt am \_\_\_\_\_ ca. \_\_\_\_\_ Personen

am \_\_\_\_\_ ca. \_\_\_\_\_ Personen

am \_\_\_\_\_ ca. \_\_\_\_\_ Personen

Ab 200 Besuchern ist nach der Versammlungsstättenverordnung ein Bestuhlungsplan vorzulegen.

**Ist ein Bestuhlungsplan vorhanden ?**  Ja (bitte als Anlage beifügen)
 Nein (Bestuhlungsplan ist zu erstellen und mit der  
Genehmigungsbehörde abzustimmen)
**Ist eine Toilettenanlage vorhanden ?**  Nein Ja

Wenn ja, wo \_\_\_\_\_

(Dorfgemeinschaftshaus, Gaststätte etc.)

**Anzahl der Toiletten**

Damenpültoilette \_\_\_\_\_

Herrenpültoilette \_\_\_\_\_

Urinale mit Becken \_\_\_\_\_

Urinale als Rinne \_\_\_\_\_

lfdm.

**Wird ein Toilettenwagen aufgestellt ?** Nein Ja**Anzahl der Toiletten**

Damenpültoilette \_\_\_\_\_

Herrenpültoilette \_\_\_\_\_

Urinale mit Becken \_\_\_\_\_

Urinale als Rinne \_\_\_\_\_

lfdm.

Sonstige Toilettenanlage: \_\_\_\_\_

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben vollständig, wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Es wird hiermit darauf hingewiesen, dass die Gestattung insbesondere dann zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ort, Datum

Unterschrift