

# Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz

Hinweis: Der Antrag muss gem. § 3 Abs. 1 Gaststättenverordnung mindestens 2 Wochen vor Beginn der Veranstaltung gestellt werden.



Gemeinde Immenstaad  
Amt für öffentliche Ordnung  
Dr.-Zimmermann-Str. 1

88090 Immenstaad am Bodensee

Ansprechpartner: Frau Veeseer  
Zimmer-Nr.: 18  
Durchwahl: 07545/201-3201  
PC-Fax-Nr.: 07545/201-4201  
E-Mail: mveeseer@immenstaad.de  
Az: 123.12

## Antrag auf Erteilung einer Gestattung zum Betrieb

einer Schankwirtschaft

I. **Antragsteller:** (bei juristischen Personen oder Vereinen Personalien des Vertreters)

\_\_\_\_\_

**Familienname/Vorname:** \_\_\_\_\_

**Wohnort/Strasse:** \_\_\_\_\_

**Telefonisch während der Veranstaltung erreichbar:** \_\_\_\_\_

**Verantwortlicher während der Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

II. **Angaben über die Veranstaltung**

**Ort/Strasse:** \_\_\_\_\_

**Räume:** (z. B. Festzelt, Freifläche, Stände jeweils mit **m<sup>2</sup>-Angabe** der bewirtschafteten Fläche)

\_\_\_\_\_

**Anlass:** \_\_\_\_\_

(Es muss ein besonderer Anlass für die Bewirtung vorliegen)

**Tag, Datum:** \_\_\_\_\_

**Uhrzeit (von-bis):** \_\_\_\_\_

**Alkoholischen Getränke (bitte genau angeben):**

\_\_\_\_\_

**Alkoholfreie Getränke (zur Info angeben):**

\_\_\_\_\_

**Abgabe folgender zubereiteter Speisen (zur Info angeben):**

\_\_\_\_\_

**Vorhandene Toiletten**

**(Anzahl):** \_\_\_\_\_ Damentoiletten \_\_\_\_\_ Herrentoiletten \_\_\_\_\_ Urinale

**Lage / Art der Toiletten** (z. B. Toilettenwagen, Dixitoiletten, usw.): \_\_\_\_\_

**Wird eine Getränkeschankanlage betrieben?**

nein;  ja

**Werden Musikdarbietungen veranstaltet:**  nein

ja

**wenn ja: Uhrzeit** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Art der Musik** (z. B. Live-Band, Blasmusik, CD, etc.) \_\_\_\_\_

Immenstaad, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller