

Eingangsstempel
-----------------

# Antrag auf vorübergehende Gestattung (§ 12 Abs. 1 GastG)



Anschrift der zuständigen Behörde

Stadt Weener (Ems) - Ordnungsamt - Osterstraße 1  26826 Weener
--

zum Betrieb einer

Schankwirtschaft

Speisewirtschaft

## 1. Antragsteller/in

Name, Vorname, ggfs. Geburtsname, Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist für jeden ein Antrag auszufüllen)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Anschrift		
Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis bis		erteilt von

Wird bereits eine Gaststätte betrieben?

ja  nein

Wenn ja, welche?

Ist ein Straf-  
verfahren anhängig?

ja  nein

Ist ein Verfahren wegen Verstößen  
bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?

ja  nein

Ist ein Gewerbeuntersagungs-  
verfahren nach § 35 GewO anhängig?

ja  nein

## 2. Beabsichtigter Betrieb

Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest)
Betriebsort (genaue Bezeichnung, Lage, Anschrift)
Eigentümer/in des Anwesens (Name und Anschrift)
Betriebszeit (Datum, Uhrzeit)
Ausschank folgender alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke:
Verabreichung folgender zubereiteter Speisen:
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein musikalische Darbietungen sind vorgesehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein außerdem soll dargeboten :

## 3. Räumliche Verhältnisse

Anzahl der Sitzplätze:	Größe der Räume/ Fläche in m²:	Festzelt wird errichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, Az. und Datum der Ausführungsgenehmigung
Vorhandene Toiletten (Anzahl eintragen):			
<input type="text"/> Damenspül-Toiletten	<input type="text"/> Herrensphil-Toiletten	<input type="text"/> Urinale mit	<input type="text"/> Becken oder <input type="text"/> lfd. m Rinne
Vorgesehene Getränkeschankanlage:			

Dem/Der Antragsteller/in ist bekannt, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Toiletten, einwandfreie Gläserspüle usw.) vorhanden sind. Hiermit wird versichert, dass alle Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht sind. Es ist bekannt, dass die Gestattung widerrufen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht und der Betrieb erst nach Erteilung der Erlaubnis begonnen werden darf.

PLZ, Ort, Datum
-----------------

Unterschrift Antragsteller/in
-------------------------------