

Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebs aus besonderem Anlass gem. § 12 Gaststättengesetz (nur für Vereine/Vereinsfeste)

An die
Landeshauptstadt Stuttgart
Amt für öffentliche Ordnung
- Verkehrsregelung und -management -
Eberhardstraße 35

70173 Stuttgart

1	Verein/Organisation			
	Name			
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				
2	Verantwortliche(r) Leiter/-in, Erreichbarkeit während der Veranstaltung			
	Zuname		Vorname	
Telefon privat		Telefon geschäftlich	Mobiltelefon	Fax
3	Anlass für den Gaststättenbetrieb			
Name der Veranstaltung				
4	Zeitraum, Uhrzeit		Musikdarbietungen	
	Datum, Uhrzeit (von - bis)		Datum, Uhrzeit (von - bis)	
5	Betriebsort			
(Stadtteil, Straße, Hausnummer, Flurstück)				
5.1	<input type="checkbox"/> öffentliches Grundstück/Gebäude			
	<input type="checkbox"/> Straßen- und Gehwegfläche			
	<input type="checkbox"/> Grünanlagen (Garten- und Friedhofsamt)			
	<input type="checkbox"/> Waldgebiet (Forstamt)			
	<input type="checkbox"/> Turn- und Versammlungshalle (Schulverwaltungsamt)			
	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____			
5.2	<input type="checkbox"/> Privatgrundstück/-gebäude (Einwilligung des Eigentümers/der Eigentümerin liegt vor)			



6	Zum Verzehr an Ort und Stelle werden abgegeben <input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke <input type="checkbox"/> alkoholische Getränke <input type="checkbox"/> Speisen: _____
7	Die Bewirtung erfolgt <input type="checkbox"/> in einem Raum mit _____ m ² . <input type="checkbox"/> im Freien. <input type="checkbox"/> in einem Wirtschaftszelt mit _____ m ² , Bauabnahme möglich ab _____, _____ Uhr. <input type="checkbox"/> an einem Verkaufsstand. Es sind _____ Sitzplätze und/oder _____ Stehplätze vorhanden.
8	Getränkeschankanlagen Werden Getränkeschankanlagen vorübergehend in Betrieb genommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ Stück; vor Inbetriebnahme ist die Schankanlage von einem/einer Sachverständigen abzunehmen.
9	Toiletten <input type="checkbox"/> Toilettenwagen <input type="checkbox"/> öffentliche Toiletten, Lage: _____ <input type="checkbox"/> Gaststättentoiletten, Gaststätte: _____ <input type="checkbox"/> Schultoiletten <input type="checkbox"/> sonstige: _____ Gesamtzahl der Toiletten _____ Damentoiletten _____ Herrentoiletten, _____ Urinale _____ Personaltoiletten
10	Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Fließwasseranschluss <input type="checkbox"/> Abwasseranschluss <input type="checkbox"/> Frischwassertank
11	Etwaige weitere Erläuterungen
12	Hinweis: Die persönlichen Daten werden unter Beachtung des Landesdatenschutzgesetzes erhoben; sie sind zur Bearbeitung Ihres Antrags erforderlich.

Datum, Unterschrift
