



An die

STADT DINGOLFING
-Gewerbeamt-
Dr.-Josef-Hastreiter-Str. 2
84130 Dingolfing

Ansprechpartner:	Frau Zele
Durchwahl:	08731/501-257
E-Mail	ewo@dingolfing.de

Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes gem. § 12 Gaststättengesetz (GastG)

Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin						
Bezeichnung (Firma, Verein, etc.)						
Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname (der vertretungsberechtigten Person)						
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit				
Anschrift						
Telefon	Telefax	Mobil				
E-Mail	Website					
Aufenthaltstitel						
Status	Ausgestellt am	Ausgestellt von				
PLZ und Ort		Gültig bis				
Vorzulegende Unterlagen						
Personalausweis liegt vor	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Entfällt
Führungszeugnis liegt vor	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Entfällt
Gewerbezentralregisterauszug liegt vor	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Entfällt

Angaben zur Zuverlässigkeit

Ist oder war gegen Sie ein Strafverfahren anhängig?

Nein Ja Wenn ja, Angabe der ermittelnden Behörde und des Aktenzeichens:

Wird oder wurde gegen Sie ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit betrieben?

Nein Ja Wenn ja, Angabe der ermittelnden Behörde und des Aktenzeichens:

Ist oder war gegen Sie ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO oder ein Verfahren auf Rücknahme oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis anhängig?

Nein Ja Wenn ja, Angabe der zuständigen Behörde und des Aktenzeichens:

Ist über Ihr Vermögen ein Vergleichs-, Konkurs- oder Insolvenzverfahren beantragt oder eröffnet worden?

Nein Ja Wenn ja, unter welchem Aktenzeichen und bei welcher Behörde?

Ist ein Insolvenzverfahren mangels Masse abgelehnt worden?

Nein Ja Wenn ja, unter welchem Aktenzeichen und bei welcher Behörde?

Wird oder wurde eine Eidesstattliche Versicherung abgegeben?

Nein Ja Wenn ja, unter welchem Aktenzeichen und bei welcher Behörde?

Angaben zur Veranstaltung

Bezeichnung der Veranstaltung

Voraussichtlich erwartete Besucherzahl

Zeitraum der Veranstaltung (Datum und Uhrzeit)

von **bis**

Angaben zu den räumlichen Verhältnissen

Ort der Veranstaltung (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift)

Art der Räumlichkeit

Zugelassene Personen

Fläche (qm)

Sitzplätze

Toiletten

In unmittelbarer Nähe des Veranstaltungsortes müssen ausreichende, einwandfreie, hygienische und unentgeltliche Toilettenanlagen vorhanden sein, und zwar mindestens (bzw. die am Veranstaltungsort vorhandenen):

Damen - Spültoiletten Herren - Spültoiletten Personaltoiletten
 Anzahl Toiletten - Wagen Anzahl Toiletten - Gebäude Mobile Toiletten
 Urinale (mit Becken) Urinale (mit lfd. M. Rinne)

Zusätzliche Angaben zu den Toiletten

Stadt Dingolfing

Telefon 08731 501-0
Fax 08731 501166
E-Mail stadt@dingolfing.de
Internet www.dingolfing.de

Sprechstunden

Mo-Do 08-12 Uhr und 14-16 Uhr
Fr 08-12 Uhr
sowie nach Vereinbarung

Bankverbindungen

Sparkasse Niederbayern-Mitte
DE30 7425 0000 0100 0051 72
VR-Bank Ostbayern-Mitte eG
DE98 7429 0000 0002 5130 13

BYLADEM1SRG

GENODEF1SR1

Gastronomisches Angebot

Der Ausschank alkoholischer Getränke wird beschränkt auf:

Zusätzlich werden folgende Speisen verabreicht:

Anzahl der Verkaufsstände

Art der Verkaufsstände

Verwendung Einweggeschirr

Verwendung Mehrweggeschirr

Eine Schankanlage wird betrieben

Anlage wird vor Inbetriebnahme abgenommen

Es ist fließendes Wasser eingerichtet

Es ist eine Gläserspüle eingerichtet

Es wird Gas zu Heiz- oder Kochzwecken verwendet

Tanz und Musik

Tanzveranstaltungen sind vorgesehen

Musikalische Darbietungen sind vorgesehen

Darbietungsform (Musiker, Musikanlage, etc.)

Zeitraum der musikalischen Darbietung (Datum und Uhrzeit)

von

bis

Jugendschutz

Maßnahmen zum Jugendschutz (z.B. Einlasskontrollen, Armbänder, abgetrennter Barbereich, usw.)

Ordnungskräfte, wenn geplant

Art der eingesetzten Ordnungskräfte

Anzahl der Ordnungskräfte

Bemerkungen zu Ordnungskräften

Datenschutzverarbeitung und Datenschutzerklärung

Die mit diesem Anzeigevordruck abgefragten personenbezogenen/firmenbezogenen Daten werden aufgrund einer gesetzlichen Grundlage erhoben und verarbeitet. Die Daten sind für die Bearbeitung erforderlich und werden nur für diesen Zweck verarbeitet. Ohne diese Angaben ist eine Bearbeitung des Antrages nicht möglich. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt gemäß den Bedingungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO). Bitte beachten Sie dazu das Hinweisblatt zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 der EU-DSGVO und die Informationen auf der Internetpräsenz der oben genannten Behörde.

Erklärung

Mir ist bekannt, dass die Ausübung des Gewerbes vor Erteilung der Erlaubnis eine Ordnungswidrigkeit gemäß § 144 Gewerbeordnung (GewO) darstellt, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Stadt Dingolfing

Telefon 08731 501-0
Fax 08731 501166
E-Mail stadt@dingolfing.de
Internet www.dingolfing.de

Sprechstunden

Mo-Do 08-12 Uhr und 14-16 Uhr
Fr 08-12 Uhr
sowie nach Vereinbarung

Bankverbindungen

Sparkasse Niederbayern-Mitte
DE30 7425 0000 0100 0051 72
VR-Bank Ostbayern-Mitte eG
DE98 7429 0000 0002 5130 13

BYLADEM1SRG

GENODEF1SR1