

# Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§ 12 Abs. 1 GastG)

**ist spätestens 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn einzureichen**

Stadt Neubrandenburg  
Der Oberbürgermeister  
Abt. Ordnung und Gewerbe  
Postfach 11 02 55  
17042 Neubrandenburg

## 1. Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person/des nichtrechtsf. Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)

Name der Firma und Rechnungsanschrift: _____ _____ _____		
Ort der Eintragung im Handelsregister, Amtsgericht: _____		Nr.: HR _____
Familiennamen, Vorname: (bei Frauen ggf. Geburtsname) _____ _____		
Geburtsdatum, Ort/Land: _____ Staatsangehörigkeit: (bei Ausländern Aufenthaltslaubnis bis/erteilt durch) _____ _____		
Wohnanschrift: (Plz, Ort und Straße) _____ _____		
Telefon-Nr.: (tagsüber) _____		
Ist ein Strafverfahren anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## 2. Gegenstand der Gestattung

Tag/e der Veranstaltung: _____
bei folgender Betriebszeit:      von _____ Uhr      bis _____ Uhr
folgende Getränke: _____
folgende Speisen: _____
<b>Die Gestattung wird aus folgendem Anlass beantragt:</b> z. B. Volksfest, Straßenfest, Konzert
_____

### 3. Räumliche Verhältnisse

Veranstalter (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_

**Festzelt**

(> 75 m<sup>2</sup>) wird errichtet

ja  nein

Aufbau bei der Bauaufsicht angezeigt

ja  nein

Anzahl Toiletten \_\_\_\_\_

zugelassene Anzahl der Sitz-/Stehplätze: \_\_\_\_\_

**in Gebäuden**

die Größe des Raumes in m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Wie viele Gäste werden erwartet? \_\_\_\_\_

Anzahl der Ausschankstellen \_\_\_\_\_

Anzahl der Stände für Speisen \_\_\_\_\_

**Achtung!**

Pro Ausschankstelle ist lt. Gebührenordnung eine Gebühr von 31,00 bis 256,00 € zu berechnen.

Standort(e) der **Ausschankstelle(n)**: Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstückslage, Anschrift), **Skizze(n) ist (sind) beizufügen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schankanlage wird betrieben

fließendes Wasser vorhanden

Schankanlage ist abgenommen

Gläserspüle vorhanden

### 4. Gesundheitszeugnis

Verfügen die mit der Zubereitung von Speisen oder Getränken beschäftigten Personen über ein amtsärztliches Zeugnis, nach §§ 42, 43 Infektionsschutzgesetz?

ja

nein, wird aber rechtzeitig beschafft

Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht. Mir ist bekannt, dass vor Erteilung der Erlaubnis das beantragte Gewerbe nicht ausgeübt werden darf; Zuwiderhandlungen können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden.

**Ich bin davon unterrichtet, dass eine nicht rechtzeitige Antragstellung bzw. Erbringung der erforderlichen Angaben und Unterlagen dazu führen kann, dass eine sachgemäße Überprüfung der Gestattungsfähigkeit zum vorgesehenen Veranstaltungstermin nicht möglich ist. Eine zu kurzfristige Antragstellung kann daher im Rahmen des durch § 12 GastG eingeräumten Ermessens ein sachlicher Grund für eine Ablehnung der Gestattung zum beantragten Termin sein.**

### Datenschutzerklärung

Die für die Erlaubniserteilung erforderlichen Daten werden ausschließlich zu dem Zweck gemäß § 12 GastG i. V. m. §§ 9 bis 11 des Datenschutzgesetzes erhoben und verarbeitet bzw. an die im Verfahren zu beteiligten Stellen weitergeleitet. Ich habe das Recht auf Auskunft zu diesen Daten und den Anspruch auf Berichtigung. Bei Verweigerung der Datenverarbeitung ist eine Bearbeitung des eingereichten Antrages nicht möglich.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel des Antragstellers: \_\_\_\_\_