



Stadt Heilbronn – Ordnungsamt, Weststraße 53, 74072 Heilbronn

Telefonnummer: 07131 56-2037

Faxnummer: 07131 56-3197

<b>Antragsteller/in:</b>  <b>verantwortlich für:</b> <input type="checkbox"/> Veranstaltung <input type="checkbox"/> Getränkeausschank, <input type="checkbox"/> Speiseabgabe	<b>→ Bitte unbedingt angeben!</b> bei • Firmen: Inhaber/in bzw. Geschäftsführer/in • Vereinen: 1. Vorstand  Liegt Gemeinnützigkeit des Antragstellers vor ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (Vorlage Nachweis der Gemeinnützigkeit)
---	--

## Gestattungsantrag gemäß § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz

→ Der Antrag ist bis **spätestens 14 Tage vor Beginn** der Veranstaltung einzureichen.

Falls eine Baugenehmigung erforderlich ist, muss der Antrag **spätestens 4-6 Wochen vor Beginn** abgegeben werden.

<b>Name bzw. Bezeichnung der Veranstaltung:</b>
<b>Veranstaltungsdatum:</b>
<b>Veranstaltungsort (genaue Beschreibung):</b>
<b>Betriebszeit (von/bis):</b>
<b>Musikdarbietungen/Art:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Nicht ich, sondern der Veranstalter organisiert die Musik.  → wenn ja: Datum _____ von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr → Art: _____ Datum _____ von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr → Art: _____
<b>Verstärker:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>wenn ja:</b> <b>Kurze Erläuterung des geplanten Einsatzes:</b> (bitte als Anlage schriftlich beifügen)
<b>Wie viel Personen werden täglich erwartet:</b>



<b>Verantwortliche/r vor Ort:</b> (Vor- und Zuname)	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon/Handy:</b>	
<b>Veranstaltungsprogramm, Veranstaltungsablauf:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Feuerwerk</b> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr	<input type="checkbox"/> <b>Feuershow</b> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr
<input type="checkbox"/> <b>Luftballon-Auflassung</b> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr	
<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges:</b>	
von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr:	
von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr:	
<b>Größe der Bewirtschaftungsfläche:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>mit Sitzplätzen (m<sup>2</sup> Angabe):</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>ohne Sitzplätze / Verkaufsstand (lfd. m Theke):</b> _____
<b>Art der beabsichtigten Getränkeabgabe:</b> (genaue Angabe, Preis)	
<b>Getränkeschankanlage:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Aufsteller:	
<b>Art der beabsichtigten Speiseabgabe:</b> (genaue Angabe, Preis)	
<b>Toilettenanlage:</b>	<input type="checkbox"/> im Gebäude <input type="checkbox"/> Toilettenwagen
<b>Anzahl der Toiletten:</b>	Damen: <input type="text"/> Spülaborte Herren: <input type="text"/> Spülaborte, <input type="text"/> Urinalbecken
<b>Aufbau eines Zeltes oder einer Blockhütte:</b>	<input type="checkbox"/> ja → <input type="text"/> m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> nein
<b>Küchenbenutzung:</b>	<input type="checkbox"/> ja (Ort): _____ <input type="checkbox"/> nein
<b>Wasseranschluss:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Kaltwasser <input type="checkbox"/> Warmwasser <input type="checkbox"/> nein
<b>Abgabe der Lebensmittel bzw. der Getränke aus:</b>	<input type="checkbox"/> Mehrweggeschirr <input type="checkbox"/> Kompostierbares Einweggeschirr <input type="checkbox"/> Reinigungsanlage/Geschirrmobil vorhanden
<b>Begründung der Veranstaltung bzw. nähere Erläuterung:</b>	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift