Stadt Marktheidenfeld
-BürgerbüroLuitpoldstraße 17
97828 Marktheidenfeld

Sachbearbeiter/in: Frau Miltenberger / Frau Balzar

Telefondurchwahl (09391) 5004 - 0

Faxnummer (09391) 5004 - 50 e-Mail: info@marktheidenfeld.de

Wir haben gleitende Arbeitszeit. Sie erreichen uns zu folgenden Zeiten:

Montag – Freitag 8.00 - 12.00 Uhr Montag, Dienstag, Donnerstag 14.00 - 16.00 Uhr

Das Bürgerbüro ist geöffnet:

Montag, Dienstag, Donnerstag
7.30 – 18.00 Uhr
Mittwoch, Freitag
7.30 – 12.00 Uhr
7.30 – 12.00 Uhr
10.00 – 12.00 Uhr

Persönliche Termine bitten wir telefonisch abzusprechen. Weitere Infos unter: http://www.marktheidenfeld.de Umsatzsteuernummer: 231/103/70687

Antrag auf Gestattung nach § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG) zum vorübergehenden Betrieb einer □ Schankwirtschaft **Speisewirtschaft** Veranstalter / Antragsteller Verantwortliche Person Name, Vorname Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit(en) Email-Adresse Telefonnummer Straße, Ort Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest, Parteiversammlung) Datum Ausschankbeginn **Ausschanksende** Räumliche Verhältnisse: Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift) Festzelt wird errichtet Größe der Räume/Fläche in gm: Anzahl der Sitzplätze: ☐ ja nein Zum Ausschank alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke ___ folgender Zur Abgabe zubereiteten Speisen ∫ folgender

Dem Antragssteller ist bekannt, dass eine 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, und dass bekannt ist, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ort, Datum	Unterschrift