
Name und Anschrift des Veranstalters
bei Vereinen u. jur. Personen auch
Name und Anschrift des Antragstellers

Postleitzahl, Ort, Datum

Geburtsdatum: _____

Stadt Willebadessen
Amt für öffentliche Ordnung
Abdinghofweg 1

34439 Willebadessen

Betr.: Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 GastG

1) Hiermit beantrage (n) ich (wir) aus Anlaß des (der)

_____ in den Räumen

_____ auf dem Gelände

den Ausschank

alkoholischer Getränke: Anzahl der
Getränke-

alkoholfreier Getränke: stände bzw.
Theken _____

Verabreichung von Anzahl Imbißstände
Speisen: _____

2) Personalien der für den Schankbetrieb verantwortlichen Person:

3) Name und Anschrift des Jugendschutzbeauftragten:

4) Falls Speisen verabreicht werden, Name und Anschrift der Tätigen und Datum des Gesundheitszeugnisses:

5) Sind nach Geschlechtern getrennte Toiletten in ausreichender Anzahl vorhanden?

Bemerkungen: _____

6) Geschätzte Teilnehmerzahl: ca. _____ Personen

7) Die Veranstaltung soll stattfinden:

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

8) Sonstige Hinweise

(Unterschrift)