

# Antrag auf Erteilung einer Gestattung zum Betrieb einer Schank- / Speisewirtschaft



**Veranstalter:**

---

---

(Anschrift)

**Termin / Zeitraum:**

---

---

**Ort:**

---

(möglichst genaue Bezeichnung der örtlichen Lage und des räumlichen Umfangs)

**Anlass:**

---

---

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Alkoholausschank**

**kein Alkoholausschank**

**Abgabe von Speisen**

**Betriebsart:**

---

(Schank- **und / oder** Speisewirtschaft)

**Uhrzeit:**

---

(Beginn und Ende der Veranstaltung)

Hinweis: Es gilt die in § 18 I Gaststättengesetz (GastG) i.V.m. der Gaststättenverordnung festgelegte Sperrzeit. Diese beginnt für Schank- und Speisewirtschaften sowie für öffentliche Vergnügungsstätte um 2.00 Uhr, freitags und samstags um 3.00 Uhr, und endet um 6.00 Uhr.

**Hiermit beantrage(n) ich / wir die Gestattung zum Betrieb einer Schank- und / oder Speisewirtschaft gem. § 12 I GastG.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Rücksendung der Gestattung an folgende Adresse (**\*Email Versand bevorzugt**)

\_\_\_\_\_  
**Familienname, Vorname**

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
**\*Email-Adresse und Telefon-Nummer**