



Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz (GastG)

Bitte zurücksenden an:

Markt Altdorf
- Gewerbeamt -
Dekan-Wagner-Straße 13
84032 Altdorf

1) Der/Die Antragsteller/- in

Name (Verein, Firma, Vor- und Familienname):	
Vorstand bzw. Vertreter (Vor- und Familienname):	
Geburtsdatum:	
Adresse (Verein, Firma):	
Telefon:	
Handy:	
E-Mail:	

2) beantragt eine Gestattung gem. § 12 GastG für die Abgabe folgender

alkoholischer Getränke:	
alkoholfreier Getränke:	
Speisen:	

Telefon 0871 / 303-89
Email: gewerbeamt@markt-altdorf.de
Homepage: www.markt-altdorf.de

Öffnungszeiten
Montag - Freitag 8 - 12 Uhr
Dienstag 14 - 18 Uhr
Donnerstag 14 - 18 Uhr

Barrierefreier Zugang
über Rathaus-Innenhof

3) Die Gestattung wird aus folgendem besonderem Anlass beantragt:

Name der Veranstaltung:				
Datum der Veranstaltung:				
Uhrzeit (von – bis)	von		bis	

4) Angabe zum Veranstaltungsort:

Art des Veranstaltungsortes	☐ Gebäude ☐ Zelt ☐ Freifläche	
Adresse des Veranstaltungsortes:		
Größe der Veranstaltungsfläche:		
erwartete Besucherzahl:		
Sind Toiletten vorhanden? ☐ JA ☐ NEIN	Anzahl Männer: Anzahl Frauen:	
Wird Gas zu Heiz- oder Kochzwecken verwendet? ☐ JA ☐ NEIN	Wird eine Schankanlage eingesetzt? ☐ JA ☐ NEIN	

5) Weitere Angaben zum Veranstalter:

Wurde die Veranstaltung bereits öfter durchgeführt?	☐ JA ☐ NEIN	
Wann das letzte Mal?		
Gab es seit der letzten Veranstaltung einen Vorstandswechsel?	☐ JA ☐ NEIN	
Wer ist der aktuelle Vorstand? (mit Name und Adresse)		

Ort: Datum: Unterschrift: