

An die
Stadt Immenstadt
-Ordnungsamt-
Kirchplatz 7
87509 Immenstadt i. Allgäu

Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung Art. 19 Abs. 1 LStVG

**Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes
aus besonderem Anlaß gem. § 12 GastG**

I. Angaben des/der Antragstellers

Name des Gaststättenbetreibers / Verein / Gesellschaft / Firma	
Verantwortliche Person	
Geburtsdatum Geburtsort	
Anschrift Straße, PLZ, Ort	
Telefon, Fax, E-Mail	

II. Angaben zur Veranstaltung

Bezeichnung der Veranstaltung	
Anlass der Veranstaltung	
Anzahl der erwarteten Besucher zur Spitzenzeit	Personen
Zeitraum (Datum und Uhrzeit)	am von Uhr bis Uhr
Auf-/Abbau erfolgt am	Aufbau: um Uhr Abbau: um Uhr
Eintrittsgeld	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von EUR <input type="checkbox"/> nein
Ausschank folgender Getränke	
Abgabe folgender zubereiteter Speisen	
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Musikalische Darbietungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, von bis Uhr
Verwendung von Mehrweggeschirr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kommt Pyrotechnik zum Einsatz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hinweise:

**Die Mitteilung an die Gesellschaft für musikalische Aufführungs- und mechanische
Vervielfältigungsrechte (GEMA) ist vom Veranstalter bzw. Antragsteller selbst vorzunehmen.**

III. Angaben zur den räumlichen Verhältnissen

Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes, Grundstücks, Lage, Anschrift):	
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens:	
Art der Räumlichkeit z.B. Freifläche:	
Zugelassene Personen	
Zahl der Sitzplätze: Größe der Räume/Fläche	_____ qm
Festzelt wird errichtet	<input type="checkbox"/> ja Größe: _____ qm <input type="checkbox"/> nein
Bauaufsichtsprüfung	<input type="checkbox"/> erforderlich <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
Vorhandene Toilettenanlagen (Anzahl eintragen)	Damenspül-Toiletten _____ Herenspültoiletten _____ Urinale _____ Rinne _____ Toilettenwagen _____ Behinderten-WC _____
Schankanlage wird betrieben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist fließendes Wasser eingerichtet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Bestimmungen des Jugendschutzes sind mir bekannt. Zu dessen Einhaltung sind folgende Maßnahmen geplant:

- Einlasskontrolle ab _____ Jahre
- 24.00 Uhr Kontrolle der Anwesenden und ggf. Ausschluss
- Kontrolle der Abgabe alkoholischer Getränke
-

Für die Dauer der Veranstaltung bis eine Stunde nach der Veranstaltung wird ein Ordnungsdienst eingesetzt:

- Eigener Ordnungsdienst Verantwortlicher: _____
(bitte Handy-Nr. angeben): _____
- und/oder
- beauftragte Security Firma Name und Anschrift der Firma: _____
(bitte Handy-Nr. angeben): _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Veranstalters – Antragstellers – bei Vereinen der Beauftragte

Angaben der Stadt- oder Gemeindeverwaltung

- Der Eingang der Anzeige der öffentlichen Vergnügung am _____ wird hiermit bestätigt.
- Die Erlaubnis nach Art. 19 Abs. 3 LStVG wird hiermit erteilt.
Siehe beiliegenden Bescheid.
- Für diese Veranstaltung angeordnete Auflagen gemäß Art. 19 Abs. 5 LStVG und Hinweise sind zu beachten. Siehe beiliegenden Bescheid.

Ort und Datum

Unterschrift