

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Eingangsvermerk der Behörde – Eingangsstempel

Antrag
auf Gestattung eines
vorübergehenden
Gaststättenbetriebes (§ 12 GastG)

Anzeige
einer öffentlichen Veranstaltung
(Art. 19 LStVG)

01. ▼ Antragsteller/Veranstalter (bitte postalische Anschrift eintragen!)

[Empty box for applicant details]

02. Vertreter des Vereins (muss während der gesamten Veranstaltung anwesend und tel. erreichbar sein)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Handy-Nr.	Fax-Nr.	E-Mail	

03. Anlass für die Veranstaltung (z. B. Vereinsjubiläum)

[Empty box for occasion]

04. Art d. Veranstaltung (z. B. Gründungsfest, Dorffest, Weinfest)	Tag der Veranstaltung	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	erwartete Besucherkzahl

05. Angesprochene Zielgruppe (z. B. Kinder/Jugendliche, Erwachsene, alte Menschen, evtl. Verhaltensprognosen)

[Empty box for target group]

06. Besonderheiten der Veranstaltung (z. B. Showeinlage, Art der Musikdarbietung, Pyrotechnik etc.)

[Empty box for special features]

07. Veranstaltungsort/Veranstaltungsbereich (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. des Grundstücks)

Gebäudebezeichnung/Veranstaltungsraum (z. B. Aula, Halle, Scheune usw.)	Grundfläche in m ²	Verkehrsrechtliche Anordnung beantragt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Gemarkung	Flur-Nr.	
Gemeinde	Straße, Hausnummer	

- a) Die baurechtliche Genehmigung des zuständigen Bauamtes für die Durchführung der Veranstaltung in diesem Gebäude liegt vor .. ja (Genehmigung beifügen) nein
- b) **Wenn nein:** Anzeige nach § 47 Versammlungsstättenverordnung* (VStättV) erfolgt (wenn mehr als 200 Besucher erwartet werden) .. ja nein
- c) Festzelt wird errichtet ja (baurechtliche Abnahme wird gesondert beantragt) nein

Die Genehmigung der/des Grundstückseigentümer/s liegt vor: ja (siehe Unterschrift/en auf Lageplan) nein

Grundstückseigentümer (Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

08. Toiletten (Toiletten müssen mit Handwaschbecken und fließendem Wasser ausgestattet sein, der Zugang muss ausreichend beleuchtet sein)

Anzahl eintragen:

<input type="checkbox"/> Damenspül-Toiletten	<input type="checkbox"/> Herrenspül-Toiletten	<input type="checkbox"/> Urinale mit	<input type="checkbox"/> Anz. Becken oder	<input type="checkbox"/> lfd. m Rinne	<input type="checkbox"/> Toilettenwagen	Sind Personal-Toiletten vorhanden?
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Anzahl: <input type="text"/>				

Nr. 170-3019 – Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung (Art. 19 LStVG) – Stand 02/2016
V.P.A. GmbH, Staudach 24, 84923 Maasing, formoffice@hmv-ypa.de

*) Das Formular mit Merkblatt finden Sie auf der Homepage des Landratsamtes Mühldorf a. Inn unter www.lra-mue.de.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

09. Ausschank/Speisen

Zum Ausschank		alkoholischer Getränke:	
<input type="checkbox"/> aller	<input type="checkbox"/> folgender		
Zur Abgabe		zubereiteter Speisen:	
<input type="checkbox"/> aller	<input type="checkbox"/> folgender		
Schankanlage vorhanden?	Gläserspüle vorhanden?	Findet Barbetrieb statt?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab	Uhr

10. Lage der Parkplätze (Lageplan mit Unterschrift/en der/des Grundstückseigentümer/s und eingezeichneter Parkfläche einreichen)

	Anzahl

11. Geplante Vorkehrungen zur Ausleuchtung und Überwachung der Parkfläche (siehe Lageplan)

--

12. Veranstalterhaftpflicht (Versicherungspolice ist vorzulegen)

Versicherungsträger	Versicherungsnummer
---------------------	---------------------

13. Sanitätsdienst

Wird durch eine anerkannte Hilfsorganisation ein Sanitätsdienst vor Ort eingerichtet?		Anzahl der Sanitäter
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Hilfsorganisation	
Rettungsdienst und Feuerwehr informiert?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

14. Ordnungsdienst (muss während der Veranstaltung telefonisch erreichbar sein)

Ist ein Ordnungsdienst vorgesehen?	Telefon-Nr./Handy-Nr.	Anzahl der Ordner
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name		

15. Jugendschutz

Geplante Vorkehrungen zum Jugendschutz im Vorfeld und während der Veranstaltung: Einlass- und Zugangskontrollen: ja/nein, Einsatz von Alterskennzeichnungen, etc.	
Name des/r Jugendschutzbeauftragten (= Ansprechpartner während der Veranstaltung)	Telefonische Erreichbarkeit während der Veranstaltung
	Festnetz oder Handy-Nr.:
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Gestattung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht. Ich bin davon unterrichtet, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen, sanitären (nach Geschlechtern getrennte Toiletten, einwandfreie Gläserspüle usw.), sicherheitstechnischen Einrichtungen vorhanden sind und alle Hinweise und Auflagen beachtet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/Veranstalters
