

Stadt Nettetal
Sicherheit und Ordnung, Verkehr
C. Schmitz
Doerkesplatz 11
41334 Nettetal

Antrag auf Erteilung einer Gaststättengestattung gemäß § 2 in Verbindung mit § 12 Absatz 1 Gaststättengesetz

Hinweis

Eine Gaststättengestattung braucht **nicht**, wer alkoholfreie Getränke, unentgeltliche Kostproben, zubereitete Speisen und / oder in Verbindung mit einem Beherbergungsbetrieb Getränke und zubereitete Speisen an Hausgäste verabreicht.

Ist die Antragstellerin / der Antragsteller eine juristische Person / Personengesellschaft?

- ja
 nein

Juristische Person - Antragstellerin / Antragsteller

Name der juristischen Person / Personengesellschaft

| | | | |
|-------------------------------|--------------|---------------|---------------------|
| Vornamen | | Familiennamen | |
| Geburtsdatum | Geburtsland | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| Staat | Postleitzahl | Ort | |
| Straße | | | Hausnummer |
| Telefon (Festnetz oder Mobil) | | E-Mail | Faxnummer |

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner - Antragstellerin / Antragstellerin

| | | | |
|--------------|--------------|---------------|---------------------|
| Vornamen | | Familiennamen | |
| Geburtsdatum | Geburtsland | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| Staat | Postleitzahl | Ort | |
| Straße | | | Hausnummer |

| | | |
|-------------------------------|--------|-----------|
| Telefon (Festnetz oder Mobil) | E-Mail | Faxnummer |
|-------------------------------|--------|-----------|

Weitere Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller

| |
|--|
| Wird bereits eine Gaststätte betrieben? |
| <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> nein |
| Art / Beschreibung der bereits betriebenen Gaststätte |
| Ist ein Strafverfahren anhängig? |
| <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> nein |
| Ist ein Verfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? |
| <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> nein |
| Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung anhängig? |
| <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> nein |

Veranstaltung

| |
|-----------------------|
| Anlass |
| Ort der Veranstaltung |

Eigentümerin / Eigentümer des Anwesens

| | | | |
|----------|--------------|-------------|------------|
| Vornamen | | Familiename | |
| Staat | Postleitzahl | Ort | |
| Straße | | | Hausnummer |

Dauer der Veranstaltung

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------|-----|
| von | bis | von | bis |
| | | | |
| | | Uhr | Uhr |
| Angebotene Speisen und Getränke | | | |
| Anzahl der Getränkeausgabestellen | Bewirtschaftete Fläche (qm) | Erwartete Besucherzahl | |

Weitere Angaben zur Veranstaltung

| |
|--|
| Sind musikalische Darbietungen vorgesehen? |
| <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> nein |

Zeitraum

| | | | |
|--|-----|-----|-----|
| von | bis | von | bis |
| | | | |
| | | Uhr | Uhr |
| Sind Tanzveranstaltungen geplant? | | | |
| <input type="checkbox"/> ja | | | |
| <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Nehmen an der Veranstaltung Schausteller teil? | | | |
| <input type="checkbox"/> ja | | | |
| <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Stellen Sie ein Festzelt auf? | | | |
| <input type="checkbox"/> ja | | | |
| <input type="checkbox"/> nein | | | |

| |
|--|
| Fläche in Quadratmetern |
| Werden öffentliche Flächen in Anspruch genommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Art der öffentlichen Flächen

- öffentliche Grünflächen
- öffentlicher Verkehrsraum

| |
|--|
| Wird eine flüssiggasbetriebene Anlage betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|--|

| |
|--|
| Nehmen Sie die Dienste eines privaten Sicherheitsdienstes in Anspruch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|--|

| |
|------------------------------|
| Name des Sicherheitsdienstes |
|------------------------------|

Adresse des Sicherheitsdienstes

| | | |
|-------|--------------|-----|
| Staat | Postleitzahl | Ort |
|-------|--------------|-----|

| |
|-----------------------|
| Straße und Hausnummer |
|-----------------------|

| |
|--|
| Wird ein Sicherheitskonzept für die Veranstaltung aufgestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|--|

| |
|---|
| Bitte Sicherheitskonzept dem Antrag beifügen! |
|---|

| |
|--------------------|
| Lage der Toiletten |
|--------------------|

Anzahl der folgenden Toilettenarten sind vorhanden

| | | | |
|----------------|-----------------|---------|----------------|
| Damentoiletten | Herrentoiletten | Urinale | Toilettenwagen |
|----------------|-----------------|---------|----------------|

Ergänzungen

| |
|-------------|
| Ergänzungen |
|-------------|

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|