

An die  
Gemeinde Walsdorf  
Schulstraße 10  
96194 Walsdorf  
Fax: 09549/9894919

Eingangsstempel:

**Anzeige einer öffentlichen Vergnügung**  
gem. Art. 19 Landesstraf- und Verordnungsgesetz (LStVG)

**Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes**  
gem. § 12 Gaststättengesetz (GastG)

***Wichtig: Der Antrag ist bitte spätestens 4 Wochen vor der Veranstaltung einzureichen!***

**Veranstalter/in (Verein usw.)**

--

**Vertreter/in des Vereins:** (muss während der gesamten Veranstaltung anwesend und tel. erreichbar sein)

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geb. Datum:</b>
<b>Anschrift:</b>		
<b>Handy:</b>	<b>Fax:</b>	<b>e-Mail:</b>

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

--

**Art der Veranstaltung (z.B. Sportfest, gegebenenfalls Werbeflyer beifügen)**

--

**Tag d. Veranstaltung:**      **Beginn:**      **Ende:**      **Einlass ab**      **erwartete Besucher**

--	--	--	--	--

Musikalische Darbietungen sind vorgesehen  ja  nein    wenn ja von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Handelt es sich hierbei um Live Musik  ja  nein

**Angesprochene Zielgruppe**

--

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

--

**Veranstaltungsbereich:**

**Genauere Bezeichnung des Gebäudes, bzw. Grundstückes – Anwesens**

--

**Angabe zu den räumlichen Verhältnissen:**

Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens:			
Zahl der Sitzplätze:	Größe der Räume/Fläche in qm:	Festzelt wird errichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Größe: _____m <sup>2</sup>
Vorhandene Toilettenanlagen (Anzahl eintragen): _____ Damenspül-Toiletten    _____ Herrenspül-Toiletten    _____ Urinale    _____ Rinne    _____ Toilettenwagen _____ Behinderten-WC			
Schankanlage wird betrieben: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Schankanlage abgenommen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist fließend Wasser eingerichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Ist Gläserspüle mit 2 Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Lage der Parkplätze:** (Lageplan mit eingezeichneter Parkfläche mit einreichen) **Anzahl:**

--	--

**Veranstalterhaftpflichtversicherung:** (Versicherungspolice ist vorzulegen!)

<b>Versicherungsträger:</b> _____
<b>Versicherungsnummer:</b> _____

**Sanitätsdienst:**

<b>Wird durch eine anerkannte Hilfsorganisation ein Sanitätsdienst vor Ort eingerichtet?</b>	
<input type="checkbox"/> ja, Hilfsorganisation _____ Anzahl der Sanitäter: _____	
<input type="checkbox"/> nein	

**Ordnungsdienst:**

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

Eigener Ordnungsdienst und/oder

beauftragte Security Firma

Verantwortlicher  
(bitte Handy-Nr. angeben):

Name und Anschrift der Firma  
(bitte Handy-Nr. angeben):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Geplante Vorkehrungen zum Jugendschutz im Vorfeld und während der

**Veranstaltung:** (Einlass- und Zugangskontrollen; Einsatz von Alterskennzeichnungen (farbige Armbänder), Name und Anzahl des eingesetzten Sicherheits- / Aufsichtsdienstes; Alterskontrollen im Barbereich; etc.)

--

**Jugendschutzbeauftragte/r:** (muss während der gesamten Veranstaltung anwesend und tel. erreichbar sein)

Name	Vorname	Handy
------	---------	-------

### Lärmschutz

Mir ist bekannt, dass es in der Zeit von 22.00 Uhr bis 07.00 Uhr verboten ist, Lärm zu verursachen. Zur Einhaltung der Nachtruhe sind folgende Maßnahmen vorgesehen:

---

---

**Lärmschutzbeauftragte/r:** (muss während der gesamten Veranstaltung anwesend und tel. erreichbar sein)

Name	Vorname	Handy
------	---------	-------

### Bei der Veranstaltung werden folgende Speisen & Getränke abgegeben:

Die Ausgabe von

Getränken  Speisen wird vom Veranstalter selbst übernommen.

Getränken  Speisen wird von \_\_\_\_\_ übernommen.

**Abgabe folgender Speisen:**

--

Eine Belehrung, Bescheinigung des Gesundheitsamtes nach § 43 Infektionsschutzgesetz liegt für alle Personen vor, die Speisen zubereiten und in Verkehr bringen

**Abgabe folgender Getränke:**

--

Bei der Abgabe von Speisen und Getränken ist möglichst Mehrweggeschirr zu verwenden!

**Findet Barbetrieb statt:**

- ja, ab \_\_\_\_\_ Uhr  
 nein

Bewirtungskonzepte, die dem Alkoholmissbrauch Vorschub leisten, sind verboten!

**Wird bei der Veranstaltung Flüssiggas verwendet:**

- ja  
 nein

**Für die Veranstaltung sind folgende verkehrsregelnde Maßnahmen notwendig:**

(siehe Lageplan)

**Checkliste und Infos**

Von der Gemeinde wurde für die Durchführung der Veranstaltung folgendes Informationsmaterial ausgehändigt:

- Checkliste für Feste und Veranstaltungen
- Infobroschüre Feste feiern? Aber richtig!
- Auszug aus dem Jugendschutzgesetz

**Sonstige Angaben:**

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in