

|          |
|----------|
| Absender |
|----------|

# Antrag auf Erteilung einer Gaststättengestattung gemäß § 2 i.V.m. § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)

|  |
|--|
| An die<br>Gemeinde Hille<br>Sachbereich 4.1<br>Am Rathaus 4<br>32479 Hille |
|--|

## 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.

## 1. Angaben zum Antragsteller/in

|  |               |
|--|---------------|
| Name (Verein/ Firma bzw. Vor- und Familienname (auch bei GbR oder e.K. bitte natürliche Person eingtragen)): |               |
| Vertreter/in der Firma/ des Vereins:   | Geburtsdatum: |
| Adresse Betriebs-/ Vereinsanschrift oder Wohnanschrift (bei natürlichen Personen):                           |               |
| Telefon:   | Fax:          |
| E-Mail:  |               |
| Telefonische Erreichbarkeit während der Veranstaltung:   |               |

## 2. Besonderer Anlass der Gestattung

|   |                                      |                      |
|---|--------------------------------------|----------------------|
| Genauere Bezeichnung des besonderen Anlasses: |                                      |                      |
| Datum/ Zeitraum der Veranstaltung:            | Art der Veranstaltung <sup>1</sup> : | Uhrzeit (von – bis): |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                 | <input type="text"/> |

<sup>1</sup> Bitte geben Sie genau an, um welche Art einer Veranstaltung es sich handelt (z.B. Tanzveranstaltung, Musikveranstaltung, Ausstellung etc.).

### 2.1 Sperrzeitverkürzung

| Für folgende Tage beantrage ich eine Verkürzung der Sperrzeit: |                      |
|--|----------------------|
| Datum  | Bis (Uhrzeit)        |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> |

## 2.2 Verwendung von Tonwiedergabegeräten

- Es werden **keine** Tonwiedergabegeräte verwendet  
 Es werden Tonwiedergabegeräte an folgenden Tagen verwendet:

|   |
|---|
| <b>Datum &amp; Art der Tonwiedergabe:</b> |
|   |
|   |
|   |
|   |

## 3. Veranstaltungsort

|   |
|---|
| <b>Veranstaltungsort:</b>   |
| Es werden gemeindeeigene <input type="checkbox"/> Gebäude <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Grundstücke <sup>2</sup> genutzt.<br>Wenn ja, folgende:   |
| Wird ein Zelt aufgestellt? Wenn ja, wie groß?   |
| Für Raucher wird <input type="checkbox"/> eine Raucherterrasse oder <input type="checkbox"/> ein Biergarten oder <input type="checkbox"/> ein Wetterschutz mit einer Größe von _____ qm eingerichtet. |
| Lage der Terrasse/ des Biergartens/ des Wetterschutzes:   |
| Besucheranzahl:   |

<sup>2</sup> Bitte beachten Sie, dass die Nutzung gemeindeeigener Gebäude bzw. Grundstücke gesondert bei der Gemeinde Hille, (Frau Becker, k.becker@hille.de, Tel.: 0571/ 40 44 250) beantragt werden muss.

## 4. Sicherheitsdienst

|  |
|--|
| Nehmen Sie einen privaten Sicherheitsdienst in Anspruch? Wenn ja, geben Sie diesen bitte an: |
|--|

## 5. Angebot an Getränken

|   |
|---|
| Es werden folgende alkoholische Getränke verabreicht: |
|---|

## 6. Toiletten

|   |  |
|---|--|
| <b>Vorhanden als</b><br><input type="checkbox"/> Toilettenwagen<br><input type="checkbox"/> Gebäude | <b>Anzahl:</b><br><br>Damen: _____ Herren: _____ |
|---|--|

## 7. Ergänzungen (z.B. weitere Ansprechpartner)

|  |
|--|
|  |
|--|

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| <b>Ort, Datum:</b> | <b>Unterschrift:</b> |
|--------------------|----------------------|

Angaben mit „wie letztes Jahr“ oder fehlende Angaben erschweren und verzögern die Bearbeitung unnötig. Ich bitte daher um verbindliche und vollständige Angaben. Sollten Felder nicht benötigt werden, bitte streichen. Vielen Dank!