

- Anzeige einer öffentlichen Vergnügung (Art. 19 LStVG)
- Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebs (§ 12 Abs. 1 GastG)

An die
Gemeinde Ebersdorf b.Coburg -
Ordnungsamt -
 Raiffeisenstr. 1
 96237 Ebersdorf b.Coburg

Telefon: 09562/3850
Telefax: 09564/385290
E-Mail: info@ebersdorf.de
Internet: www.ebersdorf.de

**Bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen und
 mindestens 3 Wochen vor Veranstaltung abgeben!**

I. Veranstalter*in

Name, Vorname (bzw. Name des Vereins):	
bei juristischen Personen vertreten durch (Name, Vorname:)	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Telefon/Mobiltelefon:	Fax:
E-Mail:	HRB/HRA oder VR-Nr.:
Name, Vorname des/der verantwortlichen Jugendschutzbeauftragten/r vor Ort:	
Anschrift:	
Telefon/Mobiltelefon (Erreichbarkeit während der Veranstaltung muss gewährleistet sein):	

II. Angaben zur Veranstaltung

Tag der Veranstaltung	Uhrzeit (Beginn/Ende)	
Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstück, Lage, Anschrift):		
Name und Anschrift des Eigentümers des Anwesens		
Anlass der Veranstaltung (z. B. Tanz, Bunter Abend, Konzert usw.):		
Veranstaltung fand früher bereits statt:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, wann:	
Veranstaltung in einer städtischen Grünanlage	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wird eine Einfahrtserlaubnis in die Grünanlage benötigt? (Anzahl, Art und Kennzeichen der Fahrzeuge angeben)		
Veranstaltung in geschlossenen Räumen:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Gibt es eine gaststättenrechtliche Erlaubnis?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Größe der Räume in m ²	Anzahl der Sitzplätze:	
Erwartete Anzahl Besucher*innen	gleichzeitig anwesend:	gesamt:
Beschäftigte vor Ort:	gleichzeitig anwesend:	gesamt

Art der Aktivitäten / Aufbauten (Kinderspiele, Begleitprogramm, Tiere etc.):			
Festzelt wird errichtet	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Aufbau am (Datum und Uhrzeit):
Größe			
Bühne wird aufgestellt	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Aufbau am (Datum und Uhrzeit)
Größe:			
Aufstellung von Tischen und Bänken	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Anzahl:
Sonstige Aufbauten:			

Werden Speisen und Getränke abgegeben?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Welche:		
Wird eine Getränkeschankanlage eingesetzt	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Werden alkoholische Getränke abgegeben?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Welche:		
Bescheinigung nach § 42 u. § 43 Infektionsschutzgesetz besteht für (Name, Vorname)		

Musik		Musikart		Mit Verstärker <input type="checkbox"/>	Musikende
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Live <input type="checkbox"/>	Musikanlage <input type="checkbox"/>	Ohne Verstärker <input type="checkbox"/>	
Wird ein Generator zur Stromerzeugung verwendet?				Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Toiletten
<input type="checkbox"/> Toilettenwagen
<input type="checkbox"/> nicht notwendig, weil

Sonstiges:

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

Anlagen:

- maßstabsgetreuer Lageplan
 Preisliste/Sortimentsliste

Programm/Ablaufplan

Verteiler:

Veranstalter
 Polizei
 Feuerwehr
 Behörde

Posteingang: _____

Erlaubnis erteilt(jederzeit widerruflich) _____
 Ebersdorf,

