

Anzeige
für den vorübergehenden Betrieb eines
Gaststättengewerbes nach § 6 Hessisches
Gaststättengesetz (HessGastG)

Bitte beachten: Anzeige vier Wochen vorher einreichen!



Gemeinde Dornburg

Anzeigende/r (Verantwortliche/r)	
Name, Vorname:	
ggf. Bezeichnung der juristischen Person oder Vereinsname:	
Ladungsfähige Anschrift:	
Telefonnummer (bitte angeben):	E-Mail Adresse:
Gegenstand der Anzeige	
Genauere Bezeichnung des besonderen Anlasses (z.B. Kirmes, Kappensitzung, Konzert etc.):	
Im Zeitraum (Datum <u>und</u> Uhrzeit (von / bis)):	
Art der abgegebenen Getränke: <input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke <input type="checkbox"/> alkoholische Getränke <input type="checkbox"/> Flaschenbier <input type="checkbox"/> gezapftes Bier	
Art der abgegebenen Speisen:	
Musikalische Darbietungen sind vorgesehen: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN durch Musikkapelle/Band <input type="checkbox"/> über Musikanlage <input type="checkbox"/>	
Räumliche Verhältnisse	
Veranstaltungsort (genaue Lagebeschreibung, Straße):	
erwartete Besucherzahl:	vorhandene Toilettenanlagen (Anzahl): Damentoiletten: Herrentoiletten: Toilettenwagen:
Sicherheitsdienst wird beauftragt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Anzahl:	Sanitätsdienst wird beauftragt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Veranstalterhaftpflichtvers.: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Ausschank aus Gläsern: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Bei Festzelten, Abnahme durch Bauamt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Bemerkungen / Sonstiges	
Wer ist am Veranstaltungstag bzw. Veranstaltungsabend immer telefonisch erreichbar?	
Name:	Telefonnummer/Handy:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

(Datum, Unterschrift)

Bitte senden an:

Gemeindevorstand der Gemeinde Dornburg - Ordnungsamt -
Egenolfstraße 26, 65599 Dornburg
Ansprechpartner: Michael Stahl Tel. 06436/9131-12 oder per E-Mail
michael.stahl@dornburg.de