



Bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen!

Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz (GastG)

Bitte zurücksenden an:

Landeshauptstadt München
Hauptabteilung I
Sicherheit und Ordnung, Gewerbe,
Grundsatz Gaststätten u. Sondernutzungen
Spielhallen, Sportwetten
Ruppertstr. 19
80337 München

Formblätter und Infos auch unter
<http://www.kvr-muenchen.de>

Bitte (Lage-)Plan der beantragten
Gastronomie beilegen

1) Der/Die Antragsteller/-in

Name (Firma bzw. Vor- und Familienname (auch bei GbR oder e. K. bitte natürliche Person eintragen))	
Vertreter/-in der Firma/ des Vereins:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit bzw. Firmensitz der juristischen Person:	
Adresse Betriebsanschrift (kein Postfach) oder Wohnanschrift (bei natürlichen Personen):	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	VR/HRB/HRA-Nr.:

* gem. EU-Dienstleistungsrichtlinie in Verbindung mit Art. 5 Abs. 5 Satz 2 Kostengesetz fallen bei grenzüberschreitendem Bezug in der Regel niedrigere Verwaltungsgebühren an, als sonst üblich; ein grenzüberschreitender Bezug liegt vor bei deutschen Staatsbürgern mit Hauptwohnsitz in einem anderen EU-Mitgliedsstaat, bei allen Staatsbürgern anderer EU-Mitgliedsstaaten unabhängig vom Wohnsitz sowie bei juristischen Personen mit Hauptsitz in einem anderen EU-Mitgliedsstaat;

2) beantragt eine Gestattung gem. § 12 GastG für die Abgabe folgender

alkoholischer Getränke:
alkoholfreier Getränke:
Speisen:

3) Die Gestattung wird aus folgendem besonderen Anlass beantragt:

Name der Veranstaltung:	
Datum der Veranstaltung:	Uhrzeit (von - bis):
Veranstaltungsort:	

4) Angaben zur Fläche

Größe der Bewirtungsfläche:	Besucheranzahl:	Sonstiges:
------------------------------------	------------------------	-------------------

5) Weitere Angaben:

Ist eine behindertengerechte Toilette vorhanden? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anzahl:
Ist eine Gästetoilette vorhanden ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anzahl Männer: Anzahl Frauen:
Wird Gas zu Heiz- oder Kochzwecken verwendet? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wird eine Schankanlage eingesetzt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Ort, Datum:

Unterschrift: