

Behörde	Gemeinde Schwieberdingen Schloßhof 1 71701 Schwieberdingen
---------	--

PLZ, Ort, Datum	
Schwieberdingen, den	
Telefon	Telefax
07150/305-131	07150/305-105
Sachbearbeiter/in	Zimmer Nr.
Frau Weber	9
Aktenzeichen	E-Mail
22 We 123.11	L.weber@schwieberdingen.de

### Antrag auf Gestattung

nach § 12 Abs. 1 des Gaststättengesetzes (GastG)

#### zum Betrieb einer

- einer Schankwirtschaft  
 einer Speisewirtschaft

Herrn/Frau / Verein	Name, Vorname, Geburtsname, Geburtsdatum (Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins)		
Anschrift	Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort, Telefon		
Anlass			
Zeitraum	Datum (von - bis)	Betriebszeiten (von - bis)	Musikzeiten (von - bis)
Örtliche Lage	Ort	Straße, Haus-Nr.	
	Nebengebäude	genaue Beschreibung des Standplatzes	
öffentliche Verkehrsfläche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sperrung: Straße / Platz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Getränke und Speisen (genaue Angabe, was angeboten wird)			
Wird eine Schankanlage betrieben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Getränkeliieferant:	

#### Gestattung und Gebührenbescheid zusenden an:

<input type="checkbox"/> o.g. Antragsteller
<input type="checkbox"/> Name und Adresse wie folgt:

Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____
-----------	-------------	--------------------