| Behörde | Gemeinde Schwieberdingen<br>Schloßhof 1<br>71701 Schwieberdingen |
|---|---|

| PLZ, Ort, Datum | |
|---|---|
| Schwieberdingen, den | |
| Telefon<br>07150/305-119 | Telefax<br>07150/305-105 |
| Sachbearbeiter/in<br>Frau Weiß | Zimmer Nr.<br>211 |
| Aktenzeichen<br>22 We 123.11 | E-Mail<br>K.Weiss@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 Verkehrs-fläche | ☐ ja ☐ nein | Sperrung: Straße / Platz ☐ ja ☐ nein | |
| Getränke und Speisen (genaue Angabe, was angeboten wird) | | | |
| Wird eine Schank-anlage betrieben | ☐ nein ☐ ja Getränkelieferant: | | |

**Gestattung und Gebührenbescheid zusenden an:**

☐ o.g. Antragsteller

☐ Name und Adresse wie folgt:

_____, _____ _____

Ort Datum Unterschrift