

# Antrag auf Erteilung einer vorübergehenden Wirtschaftserlaubnis



Für wen wird die Wirtschaftserlaubnis beantragt

--	--

**Antragsteller (Name und Anschrift des Antragstellers sind unbedingt erforderlich)**

Name, Vorname
Anschrift
Telefon
<b>beantragt als Veranstalter eine Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz (vorübergehende Wirtschaftserlaubnis) für folgende Veranstaltung:</b>
Art der Veranstaltung

Tag der Veranstaltung	<input type="text"/>	Uhrzeit von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
<b>Sperrzeitverkürzung wird beantragt für:</b>		Uhrzeit von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Ort der Veranstaltung					

Schank-/Speiseraumfläche  (bis 350 m<sup>2</sup>)  (350 m<sup>2</sup> - 700m<sup>2</sup>)  (über 700 m<sup>2</sup>)

**(für mehrtägige Veranstaltungen siehe Seite 2)**

**Es werden folgende Getränke und Speisen angeboten:**

Getränke (1. Tag der Veranstaltung)	Speisen (1.Tag der Veranstaltung)
-------------------------------------	-----------------------------------

**Der besondere Anlaß für die Gestattung ergibt sich aus der Art der Veranstaltung.**

Umkirch, den .....

Unterschrift .....

## Hinweis

Dieser Antrag dient als Grundlage für die Genehmigung zur vorübergehenden Wirtschaftserlaubnis nach § 12 des Gaststättengesetzes in Verbindung mit § 1 Abs. 2 der Gaststättenverordnung.  
Getränke und Lebensmittel, die in diesem Antrag nicht aufgeführt sind, dürfen nicht verabreicht werden.  
Auf die Einhaltung der einschlägigen lebensmittelpolizeilichen Bestimmungen wird hiermit ausdrücklich hingewiesen.

# Angaben bei mehrtägigen Veranstaltungen

<b>2. Tag der Veranstaltung:</b>	<b>Datum:</b>	Uhrzeit von		bis	
	Getränke		Speisen		
<input type="checkbox"/> Identisch mit 1. Veranstaltungstag		<input type="checkbox"/> Identisch mit 1. Veranstaltungstag			

---

<b>3. Tag der Veranstaltung:</b>	<b>Datum:</b>	Uhrzeit von		bis	
	Getränke		Speisen		
<input type="checkbox"/> Identisch mit 1. Veranstaltungstag		<input type="checkbox"/> Identisch mit 1. Veranstaltungstag			

---

<b>4. Tag der Veranstaltung:</b>	<b>Datum:</b>	Uhrzeit von		bis	
	Getränke		Speisen		
<input type="checkbox"/> Identisch mit 1. Veranstaltungstag		<input type="checkbox"/> Identisch mit 1. Veranstaltungstag			