

**Antrag auf Gestattung eines  
vorübergehenden Gaststättenbetriebs  
gemäß § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz**

Gemeinde Schliengen  
Wasserschloss Entenstein  
79418 Schliengen

**1. Antragsteller/in**

|   |   |
|---|---|
| Name der Institution                            |   |
| Verantwortliche Person                          |   |
| Name<br>Vorname<br>Anschrift<br>Telefon / Email | Geburtsdatum<br>Geburtsort<br>Staatsangehörigkeit |

**2. Veranstaltung**

|  |                                 |                               |                             |
|--|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Anlass   |                                 |                               |                             |
| Ort der Veranstaltung/<br>Adresse  |                                 |                               |                             |
| Zeitraum<br>Datum (von - bis)<br>Uhrzeit (von - bis)                       |                                 |                               |                             |
| Ausschank/Ausgabe  | Angebotene Speisen und Getränke |                               |                             |
| Erwartete<br>Besucherzahl  | Bewirtschaftete<br>Fläche (qm)  |                               |                             |
| Sind musikalische Darbietungen vorgesehen?                                 | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja   |                             |
| Sind Tanzveranstaltungen geplant?  | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja   |                             |
| Nehmen an der Veranstaltung Schausteller teil?                             | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja   |                             |
| Stellen Sie ein Festzelt auf?  | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja   |                             |
| Werden öffentliche Flächen in Anspruch genommen?                           |                                 | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Wird eine flüssiggasbetriebene Anlage betrieben (z. B. Gasgrill, Heizpilz) |                                 | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| <b>Bewachung:</b>  |                                 |                               |                             |
| Findet eine Bewachung der Veranstaltung statt?                             |                                 |                               |                             |
|  | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja   |                             |
| Welches Unternehmen ist für die Überwachung zuständig?                     |                                 |                               |                             |
| Name und Sitz  |                                 |                               |                             |
| Anzahl des voraussichtlich eingesetzten Bewachungspersonals                |                                 |                               |                             |
| <b>Toiletten</b>   |                                 |                               |                             |
|  | Damentoilette                   | Herrentoilette                | Urinale                     |
| Anzahl   |                                 |                               | Toilettenwagen              |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift