

Eingangsstempel

Servicecenter: 115
Tel: 0621 504-0
Fax: 0621 504-3932
Abgesendet von:

Stadt Ludwigshafen am Rhein
Öffentliche Ordnung
Bismarckstraße 29
67059 Ludwigshafen

Vereinname	
Ansprechpartner	
Straße	Haus-Nr.
PLZ	Ort
Telefon	
E-Mail	

Antrag auf Gestattung (§ 12 GastG)

Antragsteller/in / Verein

Name			
Straße (bitte kein Postfach!)	Hausnummer	PLZ	Wohnort
Telefon	Fax	E-Mail	

Ansprechpartner/in

Name			Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Wohnort	
Telefon	Fax	E-Mail		

Veranstaltungszeitraum (für jeden Veranstaltungstag angeben)

Datum (tt.mm.jjjj)	von	Uhrzeit	bis	Datum (tt.mm.jjjj)	von	Uhrzeit	bis

Ort (genaue Bezeichnung des Veranstaltungsortes/Standplatzes)	Anlass der Veranstaltung		
Speisen (einige Beispiele angeben)			
Getränke (einige Beispiele angeben)		Bierschankanlage ja nein	Schankanlage für alkoholfreie Getränke ja nein

Ich bin unterrichtet, dass die Gestattung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Aborte, einwandfreie Gläserspüle usw.) vorhanden sind.

Ort

Datum

Unterschrift