

Name der entgegennehmende Gemeinde
Gemeinde Bestensee
Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)
12061020

Gagev

Anzeige eines vorübergehenden
Gaststättengewerbes nach § 2 Abs. 2 BbgGastG

Ort, Datum
Bestensee,
Sachbearbeiter(in) Zimmernummer
Frau Diewok 19
Telefon Telefax
(033763) 998-13 63489
E-Mail
j.diewok@bestensee.de

Gemeinde Bestensee
Ordnungsamt
Eichhornstr. 4-5
15741 Bestensee

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

Erstanzeige
 Änderungsanzeige

Angaben zum Antragsteller

Name, Vornamen		Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift			
Telefonnummer	Handynummer	Telefax	E-Mail Adresse
Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)			
eingetragen im Register		Nr.	seit
Anschrift der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins			
Telefonnummer	Handynummer	Telefax	E-Mail Adresse
Finanzamt	Steuernummer		

Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb

Anlass (z.B. Feuerwehrfest, Sportfest, Osterfeier)				
Betriebsart				
Ort (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks, Lage, Anschrift, benutzte Fläche in m²)				
Zeitraum	jeden	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Datum von:			
			
			
			
Datum bis:			
			
			
Wenn der Betrieb in einem umschlossenen Teil eines Gebäudes (Raum) stattfindet, dann ist anzugeben, wofür der Raum bauaufsichtlich genehmigt wurde:				
Verabreichung von <input type="checkbox"/> Speisen Ausschank von <input type="checkbox"/> Nichtalkoholischen Getränken <input type="checkbox"/> Alkoholischen Getränken				

Die Kosten für diesen Bescheid setzen sich wie folgt zusammen

Gebühr	Euro	Auslagen	Euro	Gesamtbetrag	Euro
--------	------	----------	------	--------------	------

Datum / Unterschrift des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird gem. § 2 Abs. 2 BbgGastG bescheinigt.