Antragsteller:

_____ _____
Verein, Name Ansprechpartner/Name, Vorname

_____ _____
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

_____
Telefonnummer, E-Mail

Bürgermeisteramt Allmendingen
Hauptstraße 16
89604 Allmendingen
andrea.baitz@allmendingen.de

Antrag <u>Schankerlaubnis</u>:

Veranstalter: _____

Name der Veranstaltung: _____

>>> es wird Eintritt kassiert: ja ☐ nein ☐

Ausschank Veranstaltungstag: _____
Tag, Datum und Uhrzeit von - bis

Ausschank Veranstaltungstag: _____
Tag, Datum und Uhrzeit von - bis

Ausschank Veranstaltungstag: _____
Tag, Datum und Uhrzeit von - bis

Zusatz:
Wenn es sich bei Ihrer Veranstaltung um ein Zeltfest handelt, brauchen wir noch folgende Informationen:

Örtliche Lage und Form der Bewirtschaftung:
z.B.: Adresse, Platz, Flurstück-Nr.:
_____

(in einem _____ m² großen Festzelt)

Anzahl der ca. erwartenden Personen:

Tag, Datum_____ ca. _____ Personen
Tag, Datum_____ ca. _____ Personen
Tag, Datum_____ ca. _____ Personen

Zugelassene Getränke und Speisen:

_____

_____

z.B. Alkoholische und/oder Nichtalkoholische Getränke, Pommes Frites, Rote, Weiße, Kässpätzle, Braten mit Spätzlen und Salat, Kaffee und Kuchen, oder….

(Datum/Unterschrift) _____