

Anzeigende(r):

Verein, Name

Straße, Hausnummer

Ansprechpartner: Name, Vorname

PLZ, Ort

Telefonnummer, E-Mail

Bürgermeisteramt Allmendingen
Hauptstraße 16
89604 Allmendingen
info@allmendingen.de

Anzeige eines vorübergehenden Gaststättengewerbes (§2 Abs. 2 LGastG):

Veranstalter: _____

Name der Veranstaltung: _____

Ort 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

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

Getränke:

- Alkoholische Getränke
 Alkoholfreie Getränke

Speisen:

(Datum/Unterschrift) _____