

Absender/in

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Amt für öffentliche Ordnung Polizei- und Gewerbebehörde - Team Veranstaltungen - Fehrenbachallee 12 79106 Freiburg i. Br. Fax: 0761/201-4893 E-Mail: Veranstaltungen@stadt.freiburg.de | Antrag auf Erteilung der vorübergehenden gaststättenrechtlichen Erlaubnis nach § 12 Gaststättengesetz (GastG) <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft <input type="checkbox"/> Ausnahmegenehmigung nach § 7 Abs. 1 Sonn- und Feiertagsgesetz (FTG) - Bitte Begründung beifügen <input type="checkbox"/> Befreiung vom Erfordernis einer Reisegewerbekarte (§ 55 GewO) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Antragsteller/in - Veranstalter

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| Name des Veranstalters: z.B. Verein/Organisation, Firma, Privatperson, Bewirter etc. | Name des/der <input type="checkbox"/> Verantwortlichen <input type="checkbox"/> Geschäftsführer/in <input type="checkbox"/> Vorsitzende/ r <input type="checkbox"/> Ansprechpartner/in | Vorname/n | |
| Straße | Haus-Nummer | PLZ | Ort/Betriebssitz |
| Telefon-Nummer | E-Mail-Adresse | Fax-Nummer | |

Angaben zur geplanten Veranstaltung

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------|----------|
| Veranstaltungsort | besonderer Anlass / Name der Veranstaltung | | | | |
| Zeitraum Datum von- bis Uhrzeit von - bis bitte Tage einzeln auflisten | <input type="checkbox"/> Kinderkarussell , Kinderhüpfburg usw. <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Schausteller (bitte Reisegewerbekarte und den aktuellen Haftpflichtversicherungsnachweis vorlegen) <input type="checkbox"/> Luftballonwettbewerb | | | | |
| geplante Aktivitäten/Programm (bitte ergänzen und Zutreffendes ankreuzen und ggf. Anlage beifügen) <input type="checkbox"/> Musikdarbietungen <input type="checkbox"/> Art: <input type="checkbox"/> Beginn: <input type="checkbox"/> Ende: <input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> im Innenbereich <input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> Größe in Meter: <input type="checkbox"/> Bühne <input type="checkbox"/> Größe in Meter: <input type="checkbox"/> Tanzveranstaltung <input type="checkbox"/> Nutzung öffentlicher Flächen (Anlage beifügen) <input type="checkbox"/> Straßensperrung / verkehrliche Maßnahmen <input type="checkbox"/> Betrieb eines Gasgrills <input type="checkbox"/> Sitzgelegenheiten / Brauereigarnituren <input type="checkbox"/> Anzahl <input type="checkbox"/> Anzahl der max. zulässigen Zuschauerzahl: <input type="checkbox"/> sonstige Aktivitäten: | Ausschank von (Art, Umfang, genaues Angebot – ggf. Anlage) <input type="checkbox"/> alkoholischen Getränken <input type="checkbox"/> alkoholfreien Getränken | | | | |
| Dem Antrag ist ein maßstabsgetreuer Lageplan mit allen Verkaufsständen, Aktivitäten usw. beizufügen! | Abgabe von Speisen (Art, Umfang, genaues Angebot) <input type="checkbox"/> Anzahl Stände _____ <input type="checkbox"/> Größe in Meter _____ (bei mehreren Standbetreibern, bitte Anlage beifügen) | | | | |
| | Sonstige Ergänzungen: | | | | |
| | <table border="1"><tr><td>Toiletten Anzahl:</td><td>Damentoiletten</td><td>Herrentoiletten</td><td>Urinale</td></tr></table> | Toiletten Anzahl: | Damentoiletten | Herrentoiletten | Urinale |
| Toiletten Anzahl: | Damentoiletten | Herrentoiletten | Urinale | | |
| | Standorte: <table border="1"><tr><td>Anzahl:</td><td>Toilettenwagen</td><td>Dixie-Toiletten</td><td>Toi- Toi</td></tr></table> | Anzahl: | Toilettenwagen | Dixie-Toiletten | Toi- Toi |
| Anzahl: | Toilettenwagen | Dixie-Toiletten | Toi- Toi | | |

Mit freundlichen Grüßen

| | | |
|------------|--------------|---------|
| Ort, Datum | Unterschrift | Anlage: |
|------------|--------------|---------|

Formular bitte vollständig ausfüllen. Nur so kann Ihr Antrag zügig bearbeitet werden.