



Landratsamt Hohenlohekreis  
Amt für Ordnung und Zuwanderung  
Allee 17, 74653 Künzelsau  
Tel.: 07940/18-1303  
E-Mail: ordnungundzuwanderung@Hohenlohekreis.de

**Antrag auf Erteilung einer Gestattung  
gemäß § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)**

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.

**1. Angaben zur Person**

(bei juristischen Personen und nichtrechtsfähigen Vereinen Personalien der Vertretenden)

**AntragstellerIn**

Name und Vorname, ggf. Geburtsname/  
Name der jur. Person

Geburtsdatum und –ort (Gemeinde/Kreis, Land)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

**2. Angaben zur Veranstaltung**

Anlass der Veranstaltung

Datum und Uhrzeit der Veranstaltung (ggf. gesondertes Blatt beifügen)

am

von (Uhrzeit)

bis (Uhrzeit)

--	--	--

Anschrift des Veranstaltungsortes (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Tanzveranstaltung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Ende _____ Uhr
Musikalische Darbietungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Ende _____ Uhr
Anzahl der Sitzplätze	
Anzahl der Stehplätze	
Toiletten	<input type="checkbox"/> vorhanden, Anzahl _____ <input type="checkbox"/> nicht vorhanden, Begründung: _____
Parkplätze	<input type="checkbox"/> vorhanden, Anzahl _____ <input type="checkbox"/> nicht vorhanden, Begründung: _____

<b>3. Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen möglichst genau</b>
Verantwortliche Person mit Namen, Anschrift und Telefonnummer
AnsprechpartnerIn vor Ort mit Namen, Anschrift und Telefonnummer
Erwartete Gästeanzahl
Die Veranstaltung findet <input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> in einem Zelt (Fläche in qm: _____ ) <input type="checkbox"/> in folgendem Gebäude _____
statt. <b>Ein Lageplan ist beizufügen.</b>
Es werden folgende Getränke abgegeben _____ _____
<input type="checkbox"/> in Flaschen <input type="checkbox"/> in Gläsern, Krügen, Tassen
Es werden folgende Speisen abgegeben _____ _____

#### 4. Erklärung

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert und der Zuverlässigkeitsüberprüfung zugestimmt. Soweit ich freiwillig Angaben gemacht habe, willige ich in deren Verarbeitung ein.

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung dieses Antrags benötigt. Ihre Erhebung erfolgt nach den maßgeblichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, des Bundesdatenschutzgesetzes, der landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, der Gewerbeordnung und der Bewachungsverordnung.

Bitte beachten Sie, dass die Gestattung keine Erlaubnisse aus anderen Rechtsbereichen (z.B. Sondernutzungserlaubnis) ersetzt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers / der  
Antragstellerin bzw. der gesetzlichen Vertretung