

Gemeinde Sinn  
Gemeindevorstand  
Jordanstr. 2  
35764 Sinn

Sinn,

**Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz**

1. Antragsteller:
2. verantwortliche Person:  
(Anschrift und Tel.Nr.)
3. Betriebsart <sup>1</sup>:  Schankwirtschaft  
 Speisewirtschaft
4. Anlaß:
5. Datum (am / von-bis):
6. Uhrzeit (von-bis)
7. Räumlicher Umfang:  
(bitte möglichst **genaue**  
**Angaben** über den Ort der  
Veranstaltung <sup>2</sup>)
8. Findet die Veranstaltung in einem Zelt statt ?  Ja  Nein  
wenn ja, Anzahl der Sitzplätze bzw. Fläche m<sup>2</sup>
9. Findet die Veranstaltung im Freien statt ?  Ja  Nein
10. Wird eine Schankanlage betrieben ?  Ja  Nein

Um Erteilung der Gestattung wird gebeten.

---

Unterschrift d. verantwortlichen Person

<sup>1</sup> Werden sowohl zubereitete Speisen als auch Getränke zum Verzehr an Ort und Stelle verabreicht, sind beide Kästchen anzukreuzen.

<sup>2</sup> Gemeinde, Ortsteil, Straße u. Hausnummer, ggf. Flur, Flurstück, Bezeichnung des Gebäudes

Bitte hier klicken und das Formular wird per Mail an die Gemeinde gesendet.