STADT ZWINGENBERG
DER MAGISTRAT
Postfach 11 53

64673 Zwingenberg
Fax: 06251/ 70 03-77 oder 33

Antragsformular
Durchführung einer Veranstaltung mit Ausschank

(Erteilung einer Gestattung (Ausschankgenehmigung gem. § 12 Abs.1 des GastG)

Veranstalter / Antragsteller (Adresse und Telefonnummer)	
Ort der Veranstaltung (genaue Bezeichnung)	
Beabsichtigter Betrieb (z.B. Kirchweih, Vereins-jubiläum, etc.)	
Datum / Zeitraum	von bis
Uhrzeit	von bis
Anbauten (z.B. Festzelt, Bühne, etc.)	ja Größe: _____ qm nein Anzahl der Sitzplätze: _____
Anzahl der vorhandenen WC´s	Herren WC: _____ Urinale: _____ Damen WC: _____
Speisen / Getränke	ja (welche?) nein
Sonstige Vermerke	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers