



Antrag für eine Gestattung nach § 12 Abs. 1 des Gaststättengesetzes

Veranstalter und Adresse, Tel./Fax-Nr. (Bitte auch Handy-Nr., bzw. Tel.-Nr. vor Ort angeben) Marktplatzfest GbR, Bebenhäuser Str. 35, 71638 Ludwigsburg Tel. Orgabüro 0175 4865618; jeder Sicherheitsdienstmitarbeiter hat Funkverbindung zum Orgabüro			
Verantwortlicher für die Bewirtung (Name, Vorname, Geburtsname, Geburtsdatum)			
----- Adresse (evtl. Tel./Fax-Nr.)			
Besonderer Anlass 47. Ludwigsburger Marktplatzfest			
Ort / Straße / Platz Ggf. Gebäudeteil	Wilhelmstr. / Obere Marktstr. / Marktplatz / Untere Marktstr.		
Eigentümer/in der Fläche	Stadt Ludwigsburg		
Überlassung Eigentümer/in liegt vor, mit Datum vom _____			
<input type="checkbox"/> Innen	<input checked="" type="checkbox"/> Außen	<input type="checkbox"/> Außen mit Einzäunung	
Veranstaltungszeitraum (Datum/ Uhrzeit von...bis...) 24.06.-25.06.17; Beginn Aufbau 6:30, Beginn Veranstaltung 12:00; Ende Veranstaltung 1:00, Ende Abbau 3:00			
Sperrzeitverkürzung			
Musik oder Livemusik <input type="checkbox"/> Ja, von – bis _____	<input type="checkbox"/> Nein	Erwartete Personenzahl	
Zeltbetrieb <input type="checkbox"/> Ja	_____ qm	<input type="checkbox"/> Nein	gleichzeitig
Getränkeschankanlagen <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein	ca. _____
Toiletten			
Getränke- und Speiseangebot			
<input type="checkbox"/> alkoholische Getränke: _____			
<input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke: _____			
<input type="checkbox"/> Speisen: _____			
Sonstiges			
Datum	Unterschrift		

Hinweis: Dieser Antrag ist noch keine Genehmigung