**Anzeige einer öffentlichen Veranstaltung nach Art. 19 LStVG**

**(mit Antrag auf Gestattung bei vorübergehendem Schankbetrieb**

**nach § 12 GastG)**

|  |
| --- |
| zurück an die |
|  |
| Name Gemeinde |
|  |
| Straße, Hausnummer |
|  |
| PLZ, Ort |

Eingangsstempel

**Bitte beachten Sie, dass die Anzeige einer Veranstaltung mindestens eine Wochen vor Veranstaltungstag erfolgen muss.**

|  |
| --- |
| 1. **Veranstaltung**
 |
|  |
| Name der Veranstaltung  |
|

|  |
| --- |
|  |
| Ort (vollständige Adresse) |

 |
| Datum/Zeitraum |
| Wochentag und Uhrzeit |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Wochentag und Unterhalter |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| DJ, Livemusik, sonstige Musikalische Unterhaltung |
|  |
| Erwartete Besucheranzahl | Erwartetes Klientel (z. B. vorwiegend Jugendliche) |
|  |
| Größe der Räumlichkeiten/Flächen m2 |
| [ ]  ja[ ]  nein | [ ]  Freien[ ] geschlossene Räume | [ ]  Zelt/Pavillon |
| Festzelt wird aufgebaut? | Veranstaltung findet statt im  |
| [ ]  Ja, wann | [ ]  Nein |
| Veranstaltung fand in Vorjahren bereits statt? |
| 1. Veranstalter/Verantwortliche
 |
|  |
|  |
| Veranstalter (Name, Adresse, Telefonnummer) |
| 1

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |  | 2

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |
| 3

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |  | 4

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |
| Verantwortliche Person/en (Name, Adresse, Telefonnummer) |
|  |
|  |
| Verantwortlicher Jugendschutzbeauftragter (Name, Adresse, Telefonnummer) |

|  |
| --- |
| 1. Abgabe von Speisen und Getränken
 |
|  |
|  |
| Angebotene Getränke, welche? |
| [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Flaschenausschank |
| Wird eine Schankanlage eingesetzt? |
| [ ]  vorhanden | [ ]  Antrag wird hiermit gestellt  |
| Vorübergehende Schankerlaubnis |
|  |
| Angebotene Speisen, welche?[ ]  Alle die mit Lebensmittel in Berührung kommen | [ ]  Helfer werden entsprechend belehrt |
| Bescheinigung nach §42 und §43 IfSG besteht für  |

|  |
| --- |
| 1. Ordnung und Sicherheit
 |

|  |
| --- |
| Sicherheitsdienst wird gestellt von |
|  |
|  |
| Sicherheitsfirma (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail) |
|  |
| Hauptstraßen und Zufahrtsstraßen werden gesichert durch (z. B. Poller) |
|  |
| Sanitäre Anlagen (z. B. Toilettenwagen, Anzahl Toiletten) |
| 1. Unterschrift
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Veranstalter |

**Arbeitsgang zuständige Gemeinde**

|  |
| --- |
|  |
| Erlaubnis wurde erteilt am/von (jederzeit Widerruflich ) |
|  |
| Antrag weitergeleitet an: | [ ]  Polizeiinspektion Coburg oder[ ]  Polizeiinspektion Neustadt b. Coburg[ ]  Lebensmittelüberwachung per Mail:  Lebensmittelueberwachung@landkreis-coburg.de[ ]  Bauamt per Mail: Bauamt@landkreis-coburg.de[ ]  Jugendamt per Mail: jugendamt@landkreis-coburg.de[ ]  Ordnungsamt LRA Coburg (inkl. Brandschutz) per Mail: ordnungsamt@landkreis-coburg.de |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Gemeinde |