



Stadt **Laichingen**



Stadtverwaltung Laichingen
Herr Rehm
Bahnhofstraße 26
89150 Laichingen

Telefon: 07333/8520
Fax: 07333/8525

Antrag auf Ausstellung einer Gestattung nach § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz

Anlass:			
Veranstalter:			
Name und Anschrift des/der Verantwortlichen:			
Telefon:			
Termin der Veranstaltung:	vom		bis
Dauer:	von	Uhr	bis Uhr
Musik:	<input type="radio"/> ja von		Uhr bis Uhr
	<input type="radio"/> nein		
Veranstaltungsort:			
Straße, Hausnummer bzw. Gewinn, Flst.Nr.			
Wird Alkohol ausgeschenkt ?	<input type="radio"/> ja		<input type="radio"/> nein
Toiletten:			
Anschluss an	<input type="radio"/> Ortskanal		<input type="radio"/> Grube
Toilettenwagen	<input type="radio"/> ja		<input type="radio"/> nein
Dixi-WC's (ja/nein)	<input type="radio"/> ja		<input type="radio"/> nein
Zelt:	<input type="radio"/> ja	Größe: m x m (m ² Grundfläche)
	<input type="radio"/> nein		

Kann nur vollständig ausgefüllt bearbeitet werden!

Datum: _____

Unterschrift: _____