

Zurück an: _____

 Gemeinde Altheim (Alb)
 Schmiedgasse 15
 89174 Altheim (Alb)

Anzeigeformular für vorübergehende gastgewerbliche Tätigkeit (§ 2 Absatz 2 LGastG)
Angaben zur Veranstaltung:

Anlass/Bezeichnung der Veranstaltung:	
Art der Veranstaltung:	
Termin der Veranstaltung:	vom _____ bis _____
Dauer:	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Musik:	<input type="radio"/> ja von _____ Uhr bis _____ Uhr <input type="radio"/> nein
Musik Art:	<input type="radio"/> Hintergrundmusik <input type="radio"/> Live-Musik / DJ

Veranstalter / verantwortliche Person:

Name, Vorname / Organisation:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Verantwortliche Person vor Ort (falls abweichend):	

Lage:

Veranstaltungsort:	<input type="radio"/> private Fläche <input type="radio"/> öffentliche Fläche
Straße, Hausnummer bzw. Flst.Nr. in 89174 Altheim (Alb):	
Örtlichkeit der Veranstaltung:	<input type="radio"/> Halle / Gebäude <input type="radio"/> Freifläche <input type="radio"/> Sonstiges: _____

Ausschank und Speisen:

Wird Alkohol ausgeschenkt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Werden Speisen abgegeben?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Besucherzahl und Sicherheit:

Erwartete maximale Besucherzahl:	_____ Personen
Sicherheitskonzept erforderlich: <ul style="list-style-type: none"> • in Gebäuden oder geschlossenen Räumen: ab möglichen 5.000 Besuchern • öffentliche Straße / öffentlicher Raum: Besucher mehr als 1/3 der Einwohnerzahl 	<input type="radio"/> ja, →Besprechungstermin mit Gemeinde notwendig <input type="radio"/> nein →Ansprechpartner u. Telefonnummer wg. Terminvereinbarung: _____
Ordnungsdienst / Sicherheitsdienst vorgesehen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Infrastruktur:

Toiletten-Anschluss an:	<input type="radio"/> Ortskanal	<input type="radio"/> Grube
Toilettenwagen:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Dixi-WC:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Zelt / temporäre Bauten:	<input type="radio"/> ja Größe: _____ m x _____ m (_____ m ² Grundfläche) <input type="radio"/> nein	
Parkplätze ausreichend vorhanden?	<input type="radio"/> ja, Anzahl: _____ Ort: _____	<input type="radio"/> nein
Verkehrliche Maßnahmen erforderlich? (muss gesondert beantragt werden)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Sperrung <input type="radio"/> Umleitung <input type="radio"/> Haltverbot Lageplan vorhanden? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

Datum

Unterschrift Veranstalter / verantwortliche Person