

Bürgermeisteramt Wellendingen
Schloßplatz 1
78669 Wellendingen

**Antrag auf Erteilung einer
Gestattung gem. § 12 Abs. 1
Gaststättengesetz (GastG) zum Betrieb**

Antragsteller:

(bei juristischen Personen / nichtrechtsfähigen Vereinen Name und Sitz)

- einer Schankwirtschaft**
 und **Speisewirtschaft**
 und **eines Beherbergungsbetriebs**

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zur Person:

Name, Vorname, Handynummer

Anschrift
(Straße, Nr. PLZ, Ort, Telefon)

Angaben über den Betrieb/Betriebsstätte:

Beschreibung des
Veranstaltungsraumes:
(Halle, Festzelt, sonst. Räume etc.)

Straße
PLZ / Ort:

Verkaufte Speisen:

Anlass: (Beschreibung)

am (Wochentag)

dem (Datum)

von (Uhrzeit)

bis (Uhrzeit)

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.
Mir ist bekannt, dass ich mich durch vorsätzlich unwahre Angaben strafbar mache.

(Datum)

(Unterschrift)