

Anzeige eines vorübergehenden Gaststättengewerbes aus besonderem Anlass nach § 2 Abs. 2 des Gaststättengesetzes des Landes Sachsen-Anhalt

Stadt Aschersleben Ordnungsamt / Gewerbe Markt 1 06449 Aschersleben	<input type="checkbox"/> Erstanzeige <input type="checkbox"/> Änderungsanzeige
--	---

Hinweis: Der Betrieb eines vorübergehenden Gaststättengewerbes ist **2 Wochen** vor Beginn / Änderung des Betriebes (Posteingang) bei der für den betreffenden Ort zuständigen Behörde **schriftlich** anzuzeigen. **Der Vordruck ist vollständig und lesbar auszufüllen.**

1. Angaben zur Person / Betreiber

Name:	Vorname:
-------	----------

Juristische Person (Name, Nummer und Ort des Registerintrages):

Geburtsdatum:	Geburtsort /-land
---------------	-------------------

Telefon:	E-Mail:
----------	---------

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

2. Besonderer Anlass / Ort der Veranstaltung

Anlass (z.B. Volksfest, Sportfest):

Anschrift der Veranstaltung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Betriebsbeginn (Datum, Uhrzeit)	Betriebsende (Datum, Uhrzeit)
---------------------------------	-------------------------------

Betriebsbeginn (Datum, Uhrzeit)	Betriebsende (Datum, Uhrzeit)
---------------------------------	-------------------------------

Betriebsbeginn (Datum, Uhrzeit)	Betriebsende (Datum, Uhrzeit)
---------------------------------	-------------------------------

Betriebsbeginn (Datum, Uhrzeit)	Betriebsende (Datum, Uhrzeit)
---------------------------------	-------------------------------

3. Weitere Angaben

<input type="checkbox"/> im Festzelt	<input type="checkbox"/> in den Räumen	<input type="checkbox"/> im Freien
--------------------------------------	--	------------------------------------

Verabreichung von <input type="checkbox"/> Speisen, z.B.	Ausschank von <input type="checkbox"/> nichtalkoholischen Getränken <input type="checkbox"/> alkoholischen Getränken
---	--

Erwartete Besucherzahl:	Anzahl Damentoiletten:	Anzahl Herrentoiletten:
-------------------------	------------------------	-------------------------

Ort/Datum	Unterschrift des Betreibers
-----------	-----------------------------

4. Gebühren (von der Behörde auszufüllen)

Für diese Anzeige wird nach Tarifstelle 54.4 AllGO LSA folgende Gebühr festgesetzt: _____
 Es ergeht ein gesonderter Kostenbescheid.
 Die Gebühr wurde bar entrichtet.

Ort/Datum	Stempel/Unterschrift der Behörde
-----------	----------------------------------

Die Daten werden den zuständigen Behörden der Bauaufsicht, Lebensmittelüberwachung, Gesundheitsschutz und Jugendschutz, sowie dem Finanzamt und der Zollverwaltung weitergeleitet.