

---

---

Ort, Datum

Absender

An den  
Bürgermeister der Stadt Drolshagen  
- Bereich Sicherheit und Ordnung -  
Hagener Straße 9a  
57489 Drolshagen

## Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz

Hiermit wird die Erteilung einer Erlaubnis zum vorübergehenden Betrieb einer

- Schankwirtschaft  
 Speisewirtschaft

beantragt.

### **Verantwortliche Person:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer, Handy: \_\_\_\_\_

### **Angaben zur Veranstaltung:**

Datum, Uhrzeit der geplanten Veranstaltung:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit (von / bis)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit (von / bis)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit (von / bis)

Ort der Veranstaltung:

---

Anlass der Veranstaltung:

---

Erwartete Besucherzahl:

---

Parkplätze stehen den zu erwartenden Besuchern auf folgenden Flächen zur Verfügung:

---

Ist der Einsatz von Ordnern geplant? (wenn ja, bitte Angabe der Anzahl und der Namen, Anschriften und Geburtsdaten der Ordner auf einem Beiblatt beifügen)

- Ja  
 Nein

Art der Getränke, die angeboten werden sollen (bitte angeben, ob branntweinhaltige Getränke ausgeschenkt werden sollen):

---

---

Unterschrift

**Hinweis:**

Der vorstehende Antrag muss spätestens 3 Wochen vor der Veranstaltung bei der Stadt Drolshagen eingegangen sein.