

An den
Gemeindevorstand des
Marktfleckens Frielendorf
- Fachbereich 3
Ziegenhainer Str. 2

34621 Frielendorf

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen.
Zutreffendes bitte ankreuzen.

**Anzeige über ein vorübergehendes
Gaststättengewerbe aus besonderem
Anlass nach § 6 Hess. GastG**

Der Betrieb eines vorübergehenden Gaststättengewerbes ist **mindestens vier Wochen** vor Beginn der Veranstaltung (Posteingang) der für den betreffenden Ort zuständigen Behörde schriftlich anzuzeigen.

Angaben zur natürlichen Person

Familienname	Vorname(n)
Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefonisch erreichbar (auch mobil)	E-Mail

Angaben zur juristischen Person (z. B. Verein)

Name	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Name, Vorname der vertretungsberechtigten Person	
Anschrift der vertretungsberechtigten Person (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefonisch erreichbar (auch mobil)	E-Mail

Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb

Ort des Betriebs (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Anlass	
Zeitraum – Wochentag, Datum, Uhrzeit	
Zelt wird aufgestellt / nicht aufgestellt	Größe des Zeltes:

Beschränkungen der Betriebszeit wird - nicht - beantragt:

Verordnung über die Sperrzeit (SperrV) vom 10.12.2012 (GVBl. S.669), geändert durch Artikel 1 der VO vom 04.12.2017 (GVBl. S. 396)

Beginn der Veranstaltung	Uhr und Ende	Uhr
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Erwartete Besucherzahl (getrennt nach Veranstaltungstagen)

1. Tag _____ Personen	3. Tag _____ Personen
2. Tag _____ Personen	4. Tag _____ Personen

Verabreichung von

Speisen nichtalkoholischen Getränken alkoholischen Getränken

Art der Speisen: _____

Ort, Datum

Frielendorf,

Unterschrift des/der Anzeigenden

Hinweis: Die Vorschriften zum Baurecht, der Lebensmittelüberwachung, Immissionsschutz, Gesundheitsschutz und Jugendschutz sind einzuhalten. Änderungen gegenüber der erstatteten Anzeige sind unverzüglich mitzuteilen.

Verwaltungsgebühren: 32,50 €

(VwKostO-MWVL vom 19.11.2012, lfd. Nr. 22411 25,00 € +
VwKostO-MWVL vom 19.11.2012, lfd. Nr. 22412 7,50 €)

Kreissparkasse Schwalm-Eder

IBAN: DE 51 520 521 540 222 080 350

BIC: HELADEF1MEG

VR PartnerBank Chattengau/Schwalm-Eder

DE 04 520 626 010 007 202 300

GENODEF1HRV

Die Daten werden gem. § 2 Abs. 6 Hess. GastG den zuständigen Behörden übermittelt:

- 1. Antragsteller**
- 2. Lebensmittelüberwachung**
- 3. Kreisbauaufsicht**
- 4. Finanzamt**
- 5. Polizei Homberg (Efze) / Schwalmstadt**
- 6. RWL 3.0**
- 7. Aktenausfertigung**

**Der Gemeindevorstand
des Marktfleckens Frielendorf**

Zur Kenntnis genommen am: