Gemeinde Sigmaringendorf

Bürgermeisteramt

Antrag auf vorübergehende Gestattung nach § 12 GastG

Antragsteller/in (Verein): _____

Antragsteller Name, Anschrift, Telefon: _____

_____

Anlass: _____

Zeitraum der Veranstaltung: **Datum:** _____

von _____ **bis** _____**Uhr**

Ort der Veranstaltung: _____

Ansprechperson während Veranstaltung (Name + Handy Nr.):

_____

erwartete Besucherzahl (ca.): _____

Ordnungskräfte: ☐ **ja** **Anzahl:** _____

Firma: _____

☐ **nein**

Jugendschutzmaßnahmen: ☐ **ja** **durch:** _____

☐ **nein**

Tanzveranstaltung: ☐ **ja** ☐ **nein** **Band:** _____

Musikalische Darbietung: ☐ **ja** **von** _____ **bis** _____ **Uhr**

Name Band: _____

☐ **nein**

Verkaufsstände: ☐ **ja** **Anzahl:** _____ ☐ **nein**

Getränke: _____

Speisen: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

EUROPEAN ENERGY AWARD

72517 Sigmaringendorf, Hauptstraße 9 / Wilhelm-Lehmann-Platz, Telefon (07571) 7305-0, Telefax (07571) 14907, e-mail: bmvorzimmer@sigmaringendorf.de
Bankverbindungen: Landesbank Sigmaringen BIC: SOLADES1SIG IBAN: DE24 6535 1050 0000 8011 37
Volksbank Bad Saulgau BIC: GENODES1SLG IBAN: DE46 6509 3020 0012 0410 09