

Antragsteller / Name: \_\_\_\_\_  
vertreten d. (z. B. Vorsitzender): \_\_\_\_\_ Geb. Dat.: \_\_\_\_\_  
Anschrift und Telefon: \_\_\_\_\_

Kreisstadt Steinfurt  
FD Recht, Sicherheit und Ordnung  
Emsdettener Straße 40  
48565 Steinfurt

## ANTRAG auf

- Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§12 Abs. 1 GastG)
- zum Betrieb einer Schankwirtschaft  
 mit erlaubnisfreier Speisewirtschaft
- Hinausschiebung des Beginns der Sperrzeit (§ 3 Abs. 3 bis 6 GewRV)
- Ausnahmegenehmigung nach dem Landesimmissionschutzgesetz (LImSchG)

### Anlass:

### Örtliche Lage:

(Straße, Haus-Nr., Gebäude, bei Standplätzen genaue Beschreibung)

### Zeitraum: (Tag / Datum / von / bis - Bitte genau angeben!)

- 1.) \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr
- 2.) \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr
- 3.) \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr
- 4.) \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Art und Anzahl der **Getränkestände**, -pavillons, Theken, Sektbars, etc. und Angabe der Standorte:  
(im/vorm Zelt, in/vor der Scheune, etc.)

- 1.) Anzahl: \_\_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_
- 2.) Anzahl: \_\_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_
- 3.) Anzahl: \_\_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_
- 4.) Anzahl: \_\_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_

Art und Anzahl der **Imbissstände**, -wagen, Küchen, etc. und Angabe der Standorte:  
(im/vorm Zelt, in/vor der Scheune, etc.)

- 1.) Anzahl: \_\_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_
- 2.) Anzahl: \_\_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_
- 3.) Anzahl: \_\_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_
- 4.) Anzahl: \_\_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_

Folgende Person: \_\_\_\_\_

ist unter der Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ während der gesamten Veranstaltung telefonisch erreichbar.

**(Pflichtangabe für Veranstaltungen mit Musikdarbietungen und für Veranstaltungen mit 100 Personen u. mehr)**

## IFS Einsatzplanung für Großveranstaltungen

Veranstaltungsart: \_\_\_\_\_

Bauliche Anlage

es wird ein Festzelt errichtet; Größe: \_\_\_\_\_ qm; Anzahl d. Sitzplätze: \_\_\_\_\_

es werden sonstige Räumlichkeiten genutzt: \_\_\_\_\_  
(z.B. Scheune, Tenne, etc.)

Größe der Räumlichkeiten: \_\_\_\_\_ qm

Veranstaltung im Freien:  Größe der Fläche \_\_\_\_\_ qm

- max. zul. Besucheranzahl \_\_\_\_\_ Pers. - erwartete Besucherzahl \_\_\_\_\_ Pers.

Anzahl der prominenten Persönlichkeiten \_\_\_\_\_.

Der Fachdienst **Stadtplanung und Bauordnung**:

Frau Osterhoff - Tel.: 02552/925-230

Frau Klaas - Tel.: 02552/925-231

ist bzw. wird **über den Zeltaufbau bzw. die vorgesehene Nutzung der sonstigen Räumlichkeiten!**

unterrichtet worden

umgehend unterrichtet werden

Der Fachdienst **Tiefbau**, Herr Bilke, Tel. 02552-925-206, ist bzw. wird **über den Aufbau der Toiletten, Wasch- und Spülanlagen**

unterrichtet worden

umgehend unterrichtet werden

---

## Anzeige über die beabsichtigte Inbetriebnahme einer Getränkeschankanlage

Ich zeige die beabsichtigte Inbetriebnahme von \_\_\_\_\_ Getränkeschankanlage(n) zum \_\_\_\_\_ an.

(Datum)

**Hinweis:** Gewerbliche Tanzveranstaltungen unterliegen der Anmelde- und Vergnügungssteuerpflicht (§§ 1, 9 der Vergnügungssteuersatzung). Bitte setzen Sie sich diesbezüglich mit dem Amt für Finanzen (Zi. 130) in Verbindung.

Dem Antragsteller ist bekannt, dass eine Gestattung/Ausnahmegenehmigung nur erteilt werden kann, wenn die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Aborte, einwandfreie Gläserspüle, usw.) vorhanden sind und das für alle Personen die Speisen zubereiten und/oder in den Verkehr bringen eine Bescheinigung nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz oder ein Gesundheitszeugnis nach §§ 17 und 18 Bundesseuchengesetz bestehen muss.

Hiermit wird versichert, dass alle Angaben nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß gemacht sind, und dass bekannt ist, dass die Gestattung/Erlaubnis/Ausnahmegenehmigung zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Steinfurt, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

(wird von der Behörde ausgefüllt)

Telefonisch entgegengenommen **Antrag eingegangen am:** \_\_\_\_\_

Überprüfung:  Kopie des Antrages an FD 63 / Abnahme des Zeltes bzw. der Räumlichkeiten \_\_\_\_\_  
 örtliche Lage \_\_\_\_\_  
 Kopie des Antrages an FD 66 / Entwässerung d. Toiletten-, Wasch- u. Spülanlagen \_\_\_\_\_  
 Nutzung d. öffentlichen Gebäude/Flächen (FD 40/FD 66) \_\_\_\_\_  
 Anzeige über Inbetriebnahme der Schankanlage mitgesandt;  eingegangen \_\_\_\_\_

Gebühr i.H.v.: \_\_\_\_\_ Euro;  bar ~  Überweisung ~ Kassen-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

wird abgeholt  zuschicken  Anlaufstelle  Termin: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_