

**BÜRGERMEISTERAMT 73344 GRUIBINGEN**  
**Tel: 07335/9600-14, Fax 07335/9600-20**

**Antrag auf Ausstellung einer Gestattung**  
**gem. § 12 Abs. 1 GastG (Schankerlaubnis)**

**Antragsteller**

Verein:

.....  
**Verantwortliche Person:**

Name, Vorname

.....  
Anschrift, PLZ, Ort, Straße

**Veranstaltung:**

Art der Veranstaltung, Anlaß

**Örtliche Lage**

(Ort, Straße, Nr., Nebengebäude, bei Standplätzen genaue Beschreibung, Festzelt o.ä.)

.....  
**Wochentag und Datum der Veranstaltung**

.....  
**Betriebsart (z.B. Abgabe von Speisen,Getränken)**

.....  
**Beginn und Ende der Veranstaltung**

.....  
**Bitte zutreffendes ankreuzen**

Konzess. Gastwirt (Inh.Erl.gem.§3 GastG)	Verein		Sonstige Organisationen insgesamt	
	Ohne Beteil.eines konzess.Gastwirtes	Mit Beteiligung eines Konzession. Gastwirtes	Ohne Beteil.eines konzess.Gastwirtes	Mit Beteil.eines Konzession Gastwirtes

Gruibingen, den .....

Unterschrift

**Dieser Antrag ist ausgefüllt  
spätestens 4 Wochen vor  
der Veranstaltung  
abzugeben**