

Bürgermeisteramt Stetten am kalten Markt
Ordnungsamt
Schloßhof 1
72510 Stetten am kalten Markt

Stetten am kalten Markt, den

Antrag auf Gestattung gemäß § 12 GastG

Veranstalter (Verantwortlicher):

Verein : _____

Name, Vorname : _____

Straße, Haus-Nr. : _____

PLZ, Wohnort : _____

Telefon : _____

(muss auch erreichbar während der Veranstaltung sein)

Veranstaltungsort : _____

Anlass : _____
Art der Veranstaltung

Bei der Veranstaltung wird eine

- Schankwirtschaft
 Speisewirtschaft_ betrieben.

Veranstaltungszeitraum :

vom den von Uhr bis Uhr

vom den von Uhr bis Uhr

vom den von Uhr bis Uhr

Sonstiges:

Stetten am kalten Markt, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Gerne nehmen wir Ihren Antrag auch per mail entgegen. grom@stetten-akm.de