# Anzeige über den vorübergehenden Betrieb eines Gaststättengewerbes gemäß § 6 Hessisches Gaststättengesetz (HGastG)

(Diese Anzeige ist **spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn** im Bürgerbüro einzureichen!)

| An die Gemeindeverwaltung<br>-Bürgerbüro-<br>Hauptstraße 36<br>36103 Flieden | Eingang am: |
|---|---|
| | **Verteiler** ☐ Polizei ☐ Kreisbaubehörde<br>☐ Gewerbeprüfdienst ☐ Lebensmittelüberwachung<br>☐ Straßenverkehrsbehörde ☐ Finanzamt |

## 1. Angaben zum Veranstalter / zur verantwortlichen Person

| Name, Vorname (natürliche Personen bzw. Vertreter des Veranstalters) | Geburtsdatum |
|---|---|
| Anschrift | Telefon |
| Name Firma / Verein / juristische Person | Telefonische Erreichbarkeit während der Veranstaltung |
| Anschrift Firma / Verein / juristische Person | E-Mail |

## 2. Hiermit wird folgende Veranstaltung angezeigt

Bezeichnung der Veranstaltung (z.B. Sportfest, Kirmes, Weihnachtsmarkt, usw.)

Ort der Veranstaltung bzw. des Veranstaltungsraumes (Ort, Straße, Hausnummer)

## Zeitraum der Veranstaltung (jeder Veranstaltungstag ist separat zu benennen)

| Datum | Uhrzeit (von – bis) | Voraussichtliche Teilnehmerzahl |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ☐ | im Festzelt | ☐ | in Räumen | ☐ | im Freien | ☐ | atypische Gebäude (z.B. Lagerhalle, Scheune) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Raum- / Zeltgröße ____ $m^2$

**Hinweis zum Festzelt:**

Festzelte ab einer Größe von 75 $m^2$ sind der Bauaufsichtsbehörde des Landkreises Fulda mindestens eine Woche vor Beginn der Veranstaltung **durch den Veranstalter** anzuzeigen. Mail an bauaufsicht@landkreis-fulda.de oder tel. 0661 6006-0 (Stichwort: Zeltabnahme)

Am Veranstaltungsort sind folgende Toilettenanlagen (Anzahl) vorhanden / aufgestellt:

| Damen-Spültoiletten: | Herren-Spültoiletten: | Urinale / Becken: |
|---|---|---|

## 3. Antrag auf Sperrzeitverkürzung

Für das Gaststättengewerbe beginnt die Sperrzeit um **24.00 Uhr** und endet um **6.00 Uhr** (§ 2 Verordnung über die Sperrzeit). Auf Antrag kann diese Sperrzeit bis auf **3.00 Uhr** verkürzt werden.

☐ **Es wird folgende Sperrzeitverkürzung beantragt:**

| Datum | Uhrzeit (ab 00:00 Uhr bis) |
|---|---|
| | bis |
| | bis |
| | bis |
| | bis |

## 4. Externe Dienstleister (Bitte Anlage ausfüllen)

| ☐ Brandsicherheitsdienst | ☐ Sicherheitsdienst |
|---|---|
| ☐ Sanitätsdienst | ☐ externe Caterer |

## 5. Verabreichung von Speisen & Getränken

☐ Die Verabreichung von Speisen ist nicht vorgesehen

| ☐ alkoholische Getränke | ☐ alkoholfreie Getränke |
|---|---|

☐ Speisen:

| Ort, Datum | Unterschrift des Veranstalters / der für die Veranstaltung verantwortlichen Person |
|---|---|
| | |

**Anzeige über den vorübergehenden Betrieb eines Gaststättengewerbes gemäß § 6 Hessisches Gaststättengesetz (HGastG)**

(Diese Anzeige ist **spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn** im Bürgerbüro einzureichen!)

| An die Gemeindeverwaltung<br>-Bürgerbüro-<br>Hauptstraße 36<br>36103 Flieden | Eingang am: |
|---|---|
| | **Verteiler** ☐ Polizei ☐ Kreisbaubehörde<br>☐ Gewerbeprüfdienst ☐ Lebensmittelüberwachung<br>☐ Straßenverkehrsbehörde ☐ Finanzamt |

**Anhang zur Veranstaltung vom** _____

| **1. Brandsicherheitsdienst** |
|---|
| Dienstleister |
| Anzahl der eingesetzten Personen mit Tätigkeit |
| Verantwortliche Person vor Ort |
| Erreichbarkeit |
| **2. Sanitätsdienst** |
| Dienstleister |
| Anzahl der eingesetzten Personen mit Tätigkeit |
| Verantwortliche Person vor Ort |
| Erreichbarkeit |
| **3. Bewachungspersonal** |
| Dienstleister |
| Anzahl der eingesetzten Personen mit Tätigkeit |
| Verantwortliche Person vor Ort |
| Erreichbarkeit |
| **4. externe Caterer** |
| Dienstleister |
| Anzahl der eingesetzten Personen mit Tätigkeit |
| Verantwortliche Person vor Ort |
| Erreichbarkeit |

| Ort, Datum | Unterschrift des Veranstalters / der für die Veranstaltung verantwortlichen Person |
|---|---|
| | |