Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes gem. § 12 Gaststättengesetz (Schankerlaubnis)

Stadt Kenzingen
Bürgerbüro
Hauptstraße 15
79341 Kenzingen

Telefon: 07644 900 – 114
Telefax: 07644 900 – 160
E-Mail: buchmueller@kenzingen.de
Internet: www.kenzingen.de

Der Antrag auf Schankerlaubnis muss **spätestens 14 Tage vor dem Veranstaltungstag** eingereicht werden, damit eine rechtzeitige Bearbeitung und Ausstellung der Erlaubnis gewährleistet ist. Bei Nichteinhaltung der 14-tägigen Frist wird eine Verzugsgebühr von 20,00 Euro erhoben, zudem kann die Gestattung unter Umständen nicht rechtzeitig erteilt werden.

Antragsteller: (bitte ankreuzen)

☐ Verein ☐ Privatperson ☐ Gewerbe ☐ Sonstiges

Wichtig: Gestattungen für Vereine müssen vom Vereinsvorsitzenden unterschrieben und beantragt werden!

Betrieb / Verein:			
Name, Vorname: (Verantwortliche Person)		Geburtsdatum:	
Straße, PLZ, Ort:			
Telefon:			
E-Mail-Adresse:			

Notwendige Angaben:

Anlass:				
Veranstaltungstag(e):				
Veranstaltungszeit(en):				
Veranstaltungsort:				
Getränke:				
Speisen:				
Schankfläche in m²: (notwendige Angabe)				
Toiletten (Anzahl):		Frauen		Männer

Finden Musikdarbietungen statt? ☐ Ja ☐ Nein

Wird eine Flüssiggasanlage verwendet? ☐ Ja ☐ Nein

Die Bezahlung der Gebühr erfolgt: (bitte ankreuzen)

durch Überweisung	
durch Barzahlung bei der Stadtkasse	
durch Abbuchung **Hierzu ist <u>immer</u> die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats erforderlich**	

Die Hinweise und Auflagen zur Gestattung eines vorrübergehenden Gaststättenbetriebs nach § 12 Gaststättengesetz und zu Flüssiggasanlagen

☐ werde ich unter www.kenzingen.de → Rathaus → Bürgerservice → Von A-Z → Gestattungen abrufen und als Bestandteil des Bescheides beachten.

☐ senden Sie mir bitte als Anlage der Gestattung per Post zu.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	☐ Wiederkehrende Zahlung ☒ Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)	
Straße, PLZ, Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen: (max. 22 Stellen)	DE
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort:	
Datum:	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber / Antragsteller)	

Hinsichtlich Datenschutz wird auf die Ausführungen auf der Homepage der Stadt Kenzingen hingewiesen.