



# Markt Mallersdorf-Pfaffenberg

Markt Mallersdorf-Pfaffenberg  
Rathausplatz 1 – 84066 Mollersdorf-Pfaffenberg

Sachgebiet		
Hauptamt		
Auskunft erteilt: Frau Pilz	Telefon-Durchwahl: 08772/807-22	Zimmer: 201
E-Mail: a.pilz@mal-pfa.de		
Az: II-8233		

## Antrag auf Gestattung

für einen vorübergehenden  
Gaststättenbetrieb mit Alkoholausschank  
gem. § 12 Abs. 1 Gaststättengesetz (GastG)

### Antragsteller:

Verein / juristische Person		
vertreten durch nachstehende Person:		
natürliche Person - Name, Vorname		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit(en)
Telefonnummer (Veranstalter)	Mobilnummer (Veranstalter)	Fax/Mail (Veranstalter)
Ist ein Strafverfahren anhängig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Veranstaltungsleiter / Ansprechpartner vor Ort (falls nicht der Antragsteller selbst):		
Geburtsdatum:		Telefonnummer
bei Bedarf: Jugendschutzbeauftragter: Lärmschutzbeauftragter: Die Beauftragten sind mit den zu beachtenden Regelungen vertraut und stehen während der gesamten Veranstaltung als Ansprechpartner zur Verfügung.		

#### Hausanschrift

Rathausplatz 1  
84066 Mollersdorf-Pfaffenberg

#### Bankverbindungen:

Sparkasse Landshut  
Raiffeisenbank Geiselhöring-Pfaffenberg eG  
VR-Bank Ostbayern-Mitte eG

Telefon 0 87 72/ 8 07 – 0  
Fax 0 87 72/ 8 07 – 99

IBAN: DE09 7435 0000 0005 1011 90  
IBAN: DE70 7436 9088 0000 8109 08  
IBAN: DE43 7429 0000 0001 4011 22

Internet: [www.mallersdorf-pfaffenberg.de](http://www.mallersdorf-pfaffenberg.de)

E-Mail: markt-mallersdorf-pfaffenberg@mal-pfa.de

#### Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag von 8.00 bis 12.00 Uhr  
und Donnerstag von 13.00 bis 18.30 Uhr

## Inhalt der Gestattung

Anlass (z. B. Volksfest, Sportfest)				
Zeitraum / Betriebszeit (Tag, Datum und Uhrzeit von – bis)			Anzahl Besucher (zeitgleich anwesend):	
weitere Angaben:				
Abgabe von <b>Speisen</b> : <input type="checkbox"/> alle <input type="checkbox"/> folgende:				
Ausschank von <b>Getränken</b> (alkoholische und nichtalkoholische) <input type="checkbox"/> alle <input type="checkbox"/> folgende:			Preisliste liegt bei ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Schankanlage wird betrieben ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Schankanlage vorhanden und abgenommen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Schankanlage wird installiert und vor Inbetriebnahme von Sachkundigen abgenommen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Gläserspüle mit zwei Becken und Trinkwasseranschluss eingerichtet? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Wird Mehrweggeschirr verwendet? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Bescheinigung nach § 42 und § 43 Infektionsschutzgesetz (für Personen, die <b>gewerbsmäßig</b> Speisen zubereiten und in Verkehr bringen) besteht für <input type="checkbox"/> Ehrenamtliche Helfer(innen) sind mit dem Merkblatt „Leitfaden für den sicheren Umgang mit Lebensmittel“ unterrichtet.				
Musikdarbietungen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> - GEMA Anmeld. <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Veranstalter Musik: <input type="checkbox"/> Tonträger <input type="checkbox"/> Livemusik – Name:			Tanzveranstaltung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Eigene Ordnungskräfte ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Anzahl:		Offizieller Sicherheitsdienst ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ; Name:		
Eigene Ersthelfer ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Anzahl:		Sanitätsdienst (Bedarf ggf. mit BRK abstimmen) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ; Name:		

## Räumliche Verhältnisse

Ortsbezeichnung (genaue Bezeichnung des Gebäudes bzw. Lage, Anschrift)				
Eigentümer des Anwesens - Name und Anschrift				
Wird ein Festzelt errichtet? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Wird die baurechtl. Abnahme hierfür gesondert beantragt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Gesamtgröße der Räume oder Gesamtfläche in m <sup>2</sup> :			Anzahl der Sitzplätze:	
Anzahl der Toiletten:		Behindertentoiletten vorhanden: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Damen-Spültoiletten	Herren Spültoiletten	Personal-Toiletten	Urinale	Toilettenwagen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Toilettenbenutzung bei/in				
Es sind ausreichend Parkplätze für die Besucher ausgewiesen und gekennzeichnet (s. Seite 4) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				

**Die auf Seite 5 der Gestattung angegebenen Merkblätter wurden ausgehändigt/werden zugeschickt.**

Mallersdorf-Pfaffenberg, 18.09.2023

\_\_\_\_\_  
Antragsteller