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

(Diese Anzeige ist **spätestens** vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn im Gewerbeamt einzureichen!)

An die Ge Bad Salzs	emeindeverwa	ıltung	Eingan		ng am:					
Gewerbe				Verteil	er □ P	olizei		☐ Kreisbaubehö	orde	
Fuldaer S					□ G	ewerbeprüfdiens	t	☐ Lebensmittelü	iberwachung	
36364 Ba	d Salzschlirf			□s	raßenverkehrsbehörde					
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										
Bezeichnur	ng der Veranstalt	ung (z.B. S	oortfest, Kirmes, V	Veihnachts	markt, usw.)				
Ort der Veranstaltung bzw. des Veranstaltungsraumes (Ort, Straße, Hausnummer)										
Zeitraum der Veranstaltung (jeder Veranstaltungstag ist separat zu benennen)										
Datum			hrzeit (von – bis		9	Voraussichtliche Teilnehmerzahl			rzahl	
	im Festzelt		in Räume	en		im Freien			e Gebäude alle, Scheune)	
Raum- / Ze			um Festzelt:							
m ² Festzelte ab einer Größe von 75 m ² sind der Bauaufsichtsbehörde des Landkreises Fulc mindestens eine Woche vor Beginn der Veranstaltung <u>durch den Veranstalter</u> anzuzeigen. E-Mail an bauaufsicht@landkreis-fulda.de oder Tel. 0661 6006-0.										
Am Veranstaltungsort sind folgende Toilettenanlagen (Anzahl) vorhanden / aufgestellt:										
Damen-Spültoiletten:			lerren-Spültoilet	ten:	Urinale / Becken:					
	auf Sperrzeitv				4. Exte	rne Dienstleis	ster (bit	te Anlage ausf	üllen)	
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 werder					Brandsicherheitsdienst			Sicherheitsdier	ıst	
Es wird folgende Sperrzeitverkürzung beantragt:					☐ Sanit	ätsdienst		☐ externe Caterer		
Datum Uhrze			eit (ab 00:00 Uhr bis)		5. Verabreichung von Speisen & Getränken					
bis		bis			☐ Die Verabreichung von Speisen ist nicht vorgesehen					
bis		bis	bis		☐ alkoholische Getränke ☐ alkoholfreie Getränke					
bis		bis			□ Considerate					
bis				Speisen:						
Ort, Datum Un			Unterschrift de	schrift des Veranstalters / der für die Veranstaltung verantwortlichen Person						

A so ali a Constantina di accomina di trans si	Fingeng em	Fingeng em							
An die Gemeindeverwaltung	Eingang am:								
Bad Salzschlirf	Verteiler:	Verteiler:							
Gewerbeamt	☐ Polizei	☐ Lebensmit	telüberwachung						
Fuldaer Str. 2	☐ Gewerbeprü	ifdienst							
36364 Bad Salzschlirf		ehrsbehörde							
Anlage 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. Sicherheitsdienst									
Dienstleister									
Anzahl der eingesetzten Personen mit Tätig	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 Unto	erschrift d. Veranstalters	s / der für die Veranstaltung	verantwortl. Person						