



► **Gesuch für ein vorübergehendes Gastwirtschaftspatent**

Anlass: _____

Gesuchsteller/in:			
Verein			
Name / Vorname			
Adresse			
PLZ / Ort			
Telefon	P:	G:	H:
Geburtsdatum			
E-Mail			
Anlass:			
Bezeichnung			
Datum			
Alternativ-Datum			
Örtlichkeit			
PLZ / Ort			
Detaillierte Beschreibung des Anlasses			
Anzahl Gäste			
Genügend Parkplätze vorhanden? Wo?			
Zeit:			
vom		bis	



Wird Alkoholika verkauft/ausgegeben:			
Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Ist eine öffentlich zugängliche Toilette in unmittelbarer Nähe vorhanden:			
Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Wird Musik gespielt:			
Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Sind Raumdekorationen geplant:			
Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

Ort:	Datum:	Unterschrift: