

Eingangsstempel/Vermerke der Behörde		Anzeige nach § 6 HGastG	
Magistrat der Stadt Bebra -Ordnungsamt- Rathausmarkt 1 36179 Bebra		Anzeige über den vorübergehenden Betrieb eines Gaststättengewerbes nach § 6 HGastG (Spätestens vier Wochen vor Beginn der Veranstaltung einreichen!) <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft	
1. Angaben zum Antragsteller / Verein / Gesellschaft / Firma			
Name des Gaststättenbetreibers / Verein / Gesellschaft / Firma:			
Anschrift:			
2. Gesetzlicher Vertreter (Vereinsvorstand nach § 26 BGB, vertretungsberechtigte Gesellschafter)			
Name:		Vorname:	
Name:		Vorname:	
Tel. erreichbar unter:			
3. Ort und Zeitraum (bei mehrtägigen Veranstaltung bitte alle Betriebszeiten auf einem Beiblatt beifügen)			
Anlass:	Datum:	Uhrzeit:	
Ort (genaue Anschrift des Gebäudes bzw. Grundstückes):			
4. Speisen und Getränke			
Es werden folgende Getränke verabreicht: <input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke aller Art <input type="checkbox"/> alkoholische Getränke aller Art <input type="checkbox"/> mit mobiler / eingebauter Schankanlage			
Es werden folgende zubereitete Speisen verabreicht: <input type="checkbox"/> Speisen aller Art, außer rohe Hackfleischerzeugnisse <input type="checkbox"/> Hackfleischerzeugnisse			
5. Besucher/Zeltgröße:			
Voraussichtlich zu erwartende Besucherzahl:		Zeltgröße in qm:	
6. Sonstiges:			
Tanzveranstaltungen sind vorgesehen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	musikalische Darbietungen sind vorgesehen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Außerdem ist vorgesehen:	
Bewachungsunternehmen beauftragt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Name und Adresse des Unternehmens _____		
Hinweis: Ordnungswidrig handelt, wer vorsätzlich oder fahrlässig nach § 6 eine Anzeige nicht, nicht wahrheitsgemäß, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erteilt. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße bis zu 10.000 EURO geahndet werden.			

Unterschrift des/der Anzeigenden

Ort, Datum

Bebra,

Anzeige entgegen genommen am:	Ausfertigung für:
Magistrat der Stadt Im Auftrag _____ (Unterschrift) Die Gebühr wird auf 36,00 € festgesetzt und ist sofort fällig. Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto der Sparkasse Bad Hersfeld-Rotenburg, BIC HELADEF1HER, IBAN DE04 53250000 0060000844	<input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Polizeistation Rotenburg <input type="checkbox"/> FD Gewerbe des LK Hef.-Rof. <input type="checkbox"/> FD Lebensmittelüberwachung d. LK Hef.-Rof. <input type="checkbox"/> FD Bauordnung des LK Hef.-Rof. <input type="checkbox"/> Finanzamt Hersfeld-Rotenburg <input type="checkbox"/> Stadtkasse Bebra <input type="checkbox"/> z.d.A. Amt 32

