



**Zurück an:**

Stadt Weiden i.d.OPf.  
Amt für öffentliche Ordnung  
Dr.-Pfleger-Straße 15  
92637 Weiden

**Antrag auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz (GastG)**

Abt. für Ordnungsaufgaben und Gewerbewesen  
Zi.Nr. 0.52, Tel.Nr. 0961 81-3206

**I. Der/Die Antragsteller/-in**

Name (Firma bzw. Vor- und Familienname – auch bei GbR oder e. K. bitte natürliche Person eintragen):	
Vertreter/-in der Firma/des Vereins:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit bzw. Firmensitz der juristischen Person*:	
Adresse Betriebsanschrift (kein Postfach) oder Wohnanschrift (bei natürlicher Person):	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
VR/HRB/HRA-Nr.:	

\*gem. EU-Dienstleistungsrichtlinie i. V. m. Art. 5 Abs. 5 Satz 2 Kostengesetz fallen bei grenzüberschreitendem Bezug in der Regel niedrigere Verwaltungsgebühren an, als sonst üblich; ein grenzüberschreitender Bezug liegt vor bei deutschen Staatsbürgern mit Hauptwohnsitz in einem anderen EU-Mitgliedsstaat, bei allen Staatsbürgern anderer EU-Mitgliedsstaaten unabhängig vom Wohnsitz sowie bei juristischen Personen mit Hauptsitz in einem anderen EU-Mitgliedsstaat.

**II. Der/Die Antragsteller/-in beantragt eine Gestattung gemäß § 12 GastG für die Abgabe folgender**

alkoholischer Getränke:	
alkoholfreier Getränke:	
Speisen:	

