

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

Diese Anzeige ist spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn beim Ordnungsamt einzureichen.

Diese Anzeige ersetzt nicht die Reservierung, Anmietung, Anpachtung von gemeindeeigenen Räumlichkeiten, Gebäuden oder Plätzen. Hierfür wenden Sie sich bitte an terminanfrage@kuenzell.de Tel.: 0661/390-26/-25. Diese Anzeige ersetzt außerdem nicht die evtl. notwendige Erlaubnispflicht für die Nutzung öffentlicher Straßen oder Plätze sowie evtl. notwendige verkehrsrechtliche Anordnungen.

Gemeinde Künzell Ordnungsamt/Gewerbeamt Unterer Ortsweg 23 36093 Künzell		Eingang am:	
		Verteiler: ☐ Polizei ☐ Gewerbeprüfdienst ☐ Straßenverkehrsbehörde ☐ Kreisbaubehörde ☐ Lebensmittelüberwachung ☐ Finanzamt	
1. Angaben zum Veranstalter / Anzeigenden:			
Name, Vorname (natürliche Personen bzw. Vertreter von Verein/ Firma/ juristische Person)		Geburtsdatum	
Anschrift		Telefon	
Name Firma/ Verein/ juristische Person		Tel. Erreichbarkeit während der Veranstaltung	
Anschrift Firma/ Verein/ juristische Person		E-Mail	
2. Hiermit wird folgende Veranstaltung angezeigt:			
Art/ Anlass der Veranstaltung (z.B. Tanz, bunter Abend, Konzerte usw.)			
Ort der Veranstaltung bzw. des Veranstaltungsraumes (Ort, Straße, Hausnummer)			
☐ im Festzelt	☐ in Räumen	☐ im Freien	☐ atypische Gebäude, z.B. Lagerhalle, Scheune, usw.
Größe des Raumes/ des Zeltes m ²	Hinweis zum Festzelt: Festzelte ab einer Größe von 75 m ² sind vor Beginn der Veranstaltung der Unteren Bauaufsichtsbehörde im Landratsamt Fulda, Wörthstraße 15, Herrn Rucht (Tel: 0661/6006-7068) zu melden.		
Am Veranstaltungsort sind folgende Toilettenanlagen (Anzahl) vorhanden/aufgestellt:			
Damen-Spültoiletten:		Herren-Spültoiletten:	Urinale/ Becken:
3. Zeitraum der Veranstaltung			
Bei öffentlichen Veranstaltungen wie Volksfesten, insbesondere Kirmesveranstaltungen beginnt die Sperrzeit um 24.00 Uhr und endet um 6.00 Uhr (§ 2 Sperrzeitverordnung). Auf Antrag kann diese Sperrzeit bis auf 3.00 Uhr verkürzt werden.			
Beantragung einer Sperrzeitverkürzung: ☐ nein, nicht erforderlich gem. den unten angegebenen Zeiten ☐ ja, erforderlich gem. der unten angegebenen Zeiten			
Tag	Datum	Uhrzeit (von – bis)	Voraussichtliche Teilnehmerzahl
4. Einsatz von externen Dienstleistern (nur ausfüllen, falls vorhanden)			
☐ Brandsicherheitsdienst ☐ Sanitätsdienst ☐ Bewachungspersonal (Security) ☐ externe Caterer			
Hinweis: Bitte die Firmen/Vereine auf einer extra Liste (Seite 2) aufzählen und der Anzeige beifügen!			
5. Verabreichung von Speisen/Getränke			
☐ Die Verabreichung von Speisen ist nicht vorgesehen			
Die Verabreichung folgender Speise/ Getränke ist vorgesehen:	☐ alkoholische Getränke		☐ alkoholfreie Getränke
	☐ Speisen: _____		
Künzell,	Unterschrift d. Veranstalters / der für die Veranstaltung verantwortl. Person		

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

Gemeinde Künzell Ordnungsamt/Gewerbeamt Unterer Ortesweg 23 36093 Künzell	Eingang am: _____ Verteiler: <table style="width: 100%;"><tr><td>☐ Polizei</td><td>☐ Kreisbaubehörde</td></tr><tr><td>☐ Gewerbeprüfdienst</td><td>☐ Lebensmittelüberwachung</td></tr><tr><td>☐ Straßenverkehrsbehörde</td><td>☐ Finanzamt</td></tr></table>	☐ Polizei	☐ Kreisbaubehörde	☐ Gewerbeprüfdienst	☐ Lebensmittelüberwachung	☐ Straßenverkehrsbehörde	☐ Finanzamt
☐ Polizei	☐ Kreisbaubehörde						
☐ Gewerbeprüfdienst	☐ Lebensmittelüberwachung						
☐ Straßenverkehrsbehörde	☐ Finanzamt						
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. Bewachungspersonal							
Dienstleister: _____							
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	Unterschrift d. Veranstalters / der für die Veranstaltung verantwortl. Person						