

Antragsteller(in)

ggf. Firma/Verein (Name und Sitz)

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Anschrift

Telefon (Angabe freiwillig)

Telefax (Angabe freiwillig)

Mobil-Telefon (Angabe freiwillig)

Erlaubnisbehörde

Stadt Wilhelmshaven
Der Oberbürgermeister
Fachbereich Bürgerangelegenheiten/
Öffentliche Sicherheit und Ordnung
- Gewerbeangelegenheiten -
Postfach 2353
26363 Wilhelmshaven

Bitte beachten Sie: Der Antrag muss spätestens zwei Wochen vor Beginn der Veranstaltung der Erlaubnisbehörde vorliegen!

Telefax: (0 44 21) 16-41 16 25

Antrag gemäß § 12 des Gaststättengesetzes (GastG) auf Erteilung einer Gestattung

Begründung für die Gestattung (besonderer Anlass)

Angaben zum/über den Betrieb

Ort des Betriebes (Innen- und/oder Außenbereich?):

Name und Anschrift des Eigentümers:

Zeitraum (Datum und Uhrzeit):

Ausschank von folgenden alkoholischen Getränken:

Anzahl und Art der Betriebe (bei Festzelten: Größe):

Toilettenanlagen (Art und Anzahl):

Damenspül-Toiletten

Herrenspül-Toiletten

Toilettenwagen

Urinale mit

Stück Becken ode

fd. m Rinne

Für den/die Antragsteller(in) zuständiges Finanzamt

(Bitte vollständige Anschrift angeben!)

Hinweis nach § 9 Abs. 2 und Einwilligung nach § 3 Satz 1 Nr. 2 Niedersächsisches Datenschutzgesetz

Die Angaben im Antrag sind freiwillig, aber zur Bearbeitung des Antrages unumgänglich. Die Daten werden zur Prüfung Ihrer persönlichen Zuverlässigkeit und der Zulässigkeit der Veranstaltung verwendet. Bei Verweigerung von Angaben müssen Sie u. U. mit längeren Bearbeitungszeiten bzw. einer Ablehnung Ihres Antrages rechnen.

Ich willige ein, dass meine Angaben im genannten Umfang verarbeitet werden.

Wilhelmshaven,

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin