

**Der Antrag ist spätestens 6 Wochen vor der Veranstaltung einzureichen!**

**»Antrag auf Gestattung (Ausschankgenehmigung)«**

Antragsteller (Privatperson, Firma, Verein etc.)		Geburtsdatum und Ort bzw. HRB-Nr., Amtsgericht (bei juristischen Personen)	
Anschrift (Straße & Haus-Nr., PLZ & Ort)		Kontaktdaten (Telefon-Nr., Mobilfunk-Nr., E-Mail-Adresse o. ä.)	
Verantwortliche/r Ansprechpartner/in am Tag der Veranstaltung		Anschrift des Verantwortlichen (Straße & Haus-Nr., PLZ & Ort)	
Ständige Erreichbarkeit während der Veranstaltung (Mobilfunk-Nr., Funk, o. ä.)			
Anlass (Name der Veranstaltung)			
Veranstaltungsort (Straße, Stadt, Ortsteil)			
Anzahl der Besucher insgesamt		Anzahl der Besucher maximal zur selben Zeit anwesend	
Veranstaltungszeitraum			
Datum	von: Uhrzeit	bis: Uhrzeit	
T T M M J J J J	H H : M M	H H : M M	
T T M M J J J J	H H : M M	H H : M M	
T T M M J J J J	H H : M M	H H : M M	
Sind bei Veranstaltung im Freien Musikdarbietungen geplant? Falls ja, womit?			
<input type="checkbox"/> Nein			
<input type="checkbox"/> Ja, mit ... <input type="checkbox"/> Musikinstrumente <input type="checkbox"/> Lautsprecher <input type="checkbox"/> Tonwiedergabegeräte			
Zu welchen Zeiten soll Musik gespielt werden (Datum, von - bis Uhr)			
Datum	von: Uhrzeit	bis: Uhrzeit	
T T M M J J J J	H H : M M	H H : M M	
T T M M J J J J	H H : M M	H H : M M	
T T M M J J J J	H H : M M	H H : M M	
Wird Gastronomie aufgebaut?			
<input type="checkbox"/> Nein			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Anzahl Verkaufsstellen Für Speisen: _____ Für Getränke: _____			
<input type="checkbox"/> Gesamtgröße (in qm): _____ qm <input type="checkbox"/> Mit Alkoholausschank <input type="checkbox"/> Ohne Alkoholausschank			
Ist eine Straßensperrung erforderlich? Falls ja, bitte unbedingt den "Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis für eine Veranstaltung auf einer öffentlichen Verkehrsfläche" einreichen!			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Die Gestattung ...

- hole/n wir/ich persönlich ab.
- soll uns/mir an v. g. Anschrift zugesandt werden.

Datum	Unterschrift/Stempel des Veranstalters
-------	--

**STADT SIEGEN**  
**Arbeitsgruppe 2/2-2 · Gewerbe**  
**Rathaus/Markt 2**  
**57072 Siegen**

Kontakt Arbeitsgruppe Gewerbe der Stadt Siegen:

Telefon: (0271) 404-1919

Telefax: (0271) 20534

E-Mail: ordnungsamt-veranstaltungen@siegen.de