

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER ALKOHOLAUSSCHANKGEHNEHMIGUNG/ GESTATTUNG NACH § 12 GASTSTÄTTENGESETZ

Bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben. Sie können dieses Formular mit der Post an Stadt Dorsten, Ordnungsamt, Halterner Str. 5, 46284 Dorsten, als Fax (02362 66-5731) oder auch per E-Mail (ordnungsamt@dorsten.de) zurückschicken.

Antragsteller/in

Name	Vorname
Firma/Verein o.ä.	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Telefon

Verantwortliche/r (sofern nicht identisch mit Antragsteller/in)

Name	Vorname
Anschrift	

Veranstaltungsort, Veranstaltungsdatum

Veranstaltungsort (komplette Adresse und genaue Lage)	
Telefonische Erreichbarkeit während der Veranstaltung	
Anlass der Veranstaltung	
Datum der Veranstaltung	Uhrzeit (von - bis)
Art und Anzahl des Ausschanks (Theke, Bierwagen etc.)	
Sind musikalische Darbietungen, Tanzveranstaltungen o.ä. geplant?	

Datum, Unterschrift