



# Gemeinde Sigmaringendorf

Bürgermeisteramt

## Antrag für vorübergehende Gestattung nach § 12 GastG

Antragsteller/in (Verein): \_\_\_\_\_

Name, Vorname d. Verantwortlichen: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Anlass: \_\_\_\_\_

Örtliche Lage: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Speisen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Getränke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Musikdarbietungen:  ja von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift