

An die  
Gemeinde Inning a. Ammersee  
Ordnungsamt  
Pfarrgasse 13  
82266 Inning a. Ammersee  
Tel.: 08143/921-33 oder -10  
E-Mail: [ordnungsamt@inning.de](mailto:ordnungsamt@inning.de)

eingegangen am:

- Anzeige einer öffentlichen Vergnügung**  
gem. Art. 19 Landesstraf- und Verordnungsgesetz (LStVG)
- Antrag auf Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes**  
gem. § 12 Gaststättengesetz (GastG)

**Wichtig: Der Antrag ist spätestens 4 Wochen vor der Veranstaltung einzureichen!**

**Veranstalter (Verein, Burschenschaft, Faschingsgarde usw.)**

--

**Vertreter des Vereins:** (muss während gesamter Veranstaltung nüchtern, anwesend und erreichbar sein)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:		
Handy:	Fax:	E-Mail:

**Anlass für die Veranstaltung (z.B. Vereinsjubiläum, kirchliche Feier usw.)**

--

**Art der Veranstaltung (z.B. Grillfest, Burschenparty, Weinfeste usw.)**

--

Veranstaltungstag	Beginn	Ende	Einlass ab	erwartete Besucher

**Angesprochene Zielgruppe**

--

**Besonderheiten der Veranstaltung:** (z.B. Showeinlage, Art der Musikdarbietung, Pyrotechnik etc.)

--

**Veranstaltungsbereich:**

(Grundrissplan mit eingezeichneter Bestuhlung, Fluchtwege und Notausgänge beifügen)

**Genauere Bezeichnung des Gebäudes bzw. Grundstücks-Anwesens**

--

**Die bauliche Genehmigung des zuständigen Bauamtes für die Durchführung von Veranstaltungen liegt vor**

- Ja (Genehmigung beifügen)
- Nein
- Für ausreichende Beleuchtung auf dem Veranstaltungsgelände ist gesorgt
- Festzelt wird errichtet

**Name des Hallen-/Grundstückseigentümers:** \_\_\_\_\_

**Die Erlaubnis zur Durchführung der Veranstaltung wurde erteilt:**

- Ja  Nein

**Die Genehmigung des Eigentümers liegt vor:**

- Ja  Nein

**Toiletten:**

(Toiletten müssen mit Handwaschbecken und fließendem Wasser ausgestattet sein, der Zugang muss ausreichend beleuchtet sein.)

<b>Lage der Toiletten:</b>	<b>Anzahl:</b>
<input type="checkbox"/> Im Gebäude	Damen _____ Herren _____ Urinale _____
<input type="checkbox"/> mobile Toiletten	Rinne _____

**Lage der Parkplätze:** (Lageplan mit eingezeichneter Parkfläche mit einreichen) **Anzahl:**

--	--

**Veranstalterhaftpflicht:** (Versicherungspolice ist vorzulegen!)

**Versicherungsträger:** \_\_\_\_\_

**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

**Sanitätsdienst:**

**Wird durch eine anerkannte Hilfsorganisation ein Sanitätsdienst vor Ort eingerichtet?**

- Ja, Hilfsorganisation \_\_\_\_\_ Anzahl Sanitäter: \_\_\_\_\_  
 Nein

**Ordnungsdienst:**

**Ist ein Ordnungsdienst vorgesehen?**

- Ja, Name: \_\_\_\_\_ Anzahl Ordner: \_\_\_\_\_  
 Nein

**Geplante Vorkehrungen zum Jugendschutz im Vorfeld und während der Veranstaltung:** (Einlass- und Zugangskontrollen: ja/nein, Einsatz von Alterskennzeichnungen, Name und Anzahl des eingesetzten Personals, Barbereich, Beginn und Ausgestaltung, Jugendschutzaushänge, etc.)

--

**Jugendschutzbeauftragter:** (muss während gesamter Veranstaltung nüchtern, anwesend und erreichbar sein und sollte nur eine Funktion innerhalb der Veranstaltung innehaben)

Name	Vorname	Handy

**Lärmschutzbeauftragter:** (muss während gesamter Veranstaltung nüchtern, anwesend und erreichbar sein und sollte nur eine Funktion innerhalb der Veranstaltung innehaben)

Name	Vorname	Handy

**Bei der Veranstaltung werden Speisen und Getränke mit abgeben:**

**Die Ausgabe von**

**Getränken**       **Speisen** wird vom Veranstalter selbst übernommen.

**Getränken**       **Speisen** wird von \_\_\_\_\_ übernommen.

**Abgabe folgender Speisen:**

**Abgabe folgender Getränke:**

Bei der Abgabe von Speisen und Getränken ist möglichst Mehrweggeschirr zu verwenden!

**Findet Barbetrieb statt:**

**Ja, ab \_\_\_\_\_ Uhr**  
 **Nein**

Bewirtungskonzepte, die dem Alkoholmissbrauch Vorschub leisten, sind verboten!

**Für die Veranstaltung sind folgende verkehrsregelnde Maßnahmen notwendig:**

(siehe Lageplan)

**Sonstige Angaben:**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**