

An die  
Stadtverwaltung Süßen  
Heidenheimer Str. 30  
73079 Süßen

Tel: 07162/9616-28  
Fax: 07162/9616-92

**Antrag auf Gestattung  
eines vorübergehenden Gaststättenbetriebes (§ 12 Abs. 1 GastG)**

- zum Betrieb einer
- Schankwirtschaft
  - Speisewirtschaft
  - \_\_\_\_\_

<b>Veranstalter <u>Firma / Verein</u> Name: vertreten durch: Anschrift: Telefon-Nr.:</b>	
<b>Veranstalter <u>Privatperson</u> Name: Anschrift: Telefon-Nr.:</b>	
<b>Anlass der Veranstaltung:</b>	
<b>Ort der Veranstaltung: (genaue Anschrift)</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Uhrzeit (von - bis):</b>	
<b>Ausschank folgender alkoholischer und nichtalkoholischer Getränke:</b>	
<b>Abgabe folgender zubereiteter Speisen:</b>	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/Verantwortlicher