

|  |                              |                             |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| <b>Name des Veranstalters</b>            |                              |                             |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |                              |                             |
| Telefon                                  | Telefax (freiwillige Angabe) | e-Mail (freiwillige Angabe) |

|                                  |
|----------------------------------|
| Eingangsvermerk, Eingangsstempel |
|----------------------------------|



## Antrag auf Festsetzung gemäß § 69 Gewerbeordnung (GewO)

|                        |
|------------------------|
| Name der Veranstaltung |
| der/des                |

Ich/Wir beantrage(n) hiermit, die nachstehend bezeichnete Veranstaltung gem. § 69 GewO festzusetzen:

| Veranstaltungstyp  | Gegenstand<br>(Angabe des Waren- und Leistungskreises,<br>der angeboten werden soll)   | Besucherkreis   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Messe</b><br>(§ 64 GewO)       | <input type="checkbox"/> das wesentliche Angebot<br><input type="checkbox"/> des Wirtschaftskreises<br><input type="text"/><br><input type="checkbox"/> folgender Wirtschaftskreise<br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="checkbox"/> ausstellt<br><input type="checkbox"/> überwiegend nach Mustern vertreibt   | <input type="checkbox"/> gewerbliche Wiederverkäufer<br><input type="checkbox"/> gewerbliche Verbraucher<br><input type="checkbox"/> Großabnehmer<br><input type="checkbox"/> Endverbraucher<br><input type="checkbox"/> an folgenden Tagen<br><input type="text"/><br><input type="checkbox"/> zu folgenden Zeiten<br><input type="text"/><br><input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> <b>Ausstellung</b><br>(§ 65 GewO) | <input type="checkbox"/> ein repräsentatives Angebot<br><input type="checkbox"/> des Wirtschaftskreises<br><input type="text"/><br><input type="checkbox"/> folgender Wirtschaftskreise<br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="checkbox"/> ausstellt<br><input type="checkbox"/> vertreibt<br><input type="checkbox"/> über dieses Angebot zum Zwecke<br>der Absatzförderung informiert | unbeschränkt  |
| <input type="checkbox"/> <b>Großmarkt</b><br>(§ 66 GewO)   | <input type="checkbox"/> folgende Waren<br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="checkbox"/> Waren aller Art  | im Wesentlichen<br><input type="checkbox"/> gewerbliche Wiederverkäufer<br><input type="checkbox"/> gewerbliche Verbraucher<br><input type="checkbox"/> Großabnehmer  |

BUS

|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|--|---|--------------|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Wochenmarkt</b><br>(§ 67 GewO)         | <input type="checkbox"/> Lebensmittel einschließlich bestimmter alkoholische Getränke nach § 67 Abs. 1 Nr. 1 GewO<br><input type="checkbox"/> Produkte des Obst- und Gartenbaues, der Land- und Forstwirtschaft und der Fischerei<br><input type="checkbox"/> rohe Naturerzeugnisse ohne das größere Vieh<br><input type="checkbox"/> folgende Waren des täglichen Bedarfs<br><table border="1" data-bbox="502 436 957 571"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>                               |              |  |  | unbeschränkt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
| <input type="checkbox"/> <b>Spezialmarkt</b><br>(§ 68 Abs. 1 GewO) | <input type="checkbox"/> bestimmte Waren<br><table border="1" data-bbox="502 649 957 784"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>   |              |  |  | unbeschränkt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
| <input type="checkbox"/> <b>Jahrmarkt</b><br>(§ 68 Abs. 2 GewO)    | unbeschränktes Warenangebot   | unbeschränkt |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
| <input type="checkbox"/> <b>Volksfest</b><br>(§ 60b GewO)          | <input type="checkbox"/> unterhaltende Tätigkeiten<br><table border="1" data-bbox="502 952 957 1265"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> <input type="checkbox"/> folgende Waren<br><table border="1" data-bbox="502 1332 957 1691"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | unbeschränkt |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |
|  |   |              |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |

**Eintrittsgeld für Besucher**

Eintrittsgeld  
 wird nicht erhoben.  
 beträgt  EUR zzgl. MwSt

**Standgebühr**

Die Standgebühr für die Aussteller / Anbieter beträgt:  EUR zzgl. MwSt

## Sonderveranstaltungen

(Angabe über Art und Umfang geplanter Sonderveranstaltungen, zeitlicher Ablauf):

## Ort, Zeit der Veranstaltung

Markort

Zeitraum

## Öffnungszeiten

|   |     |                      |
|---|-----|----------------------|
| werktags  | von | bis                  |
| sonn- und feiertags   | von | bis                  |
| <input type="checkbox"/> einmalige Durchführung             |     |                      |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Durchführung auf Dauer |     | Angabe des Zeitraums |
| <input type="checkbox"/> mehrmalige Durchführung            |     |                      |

## Veranstalter

Nachweis der persönlichen Zuverlässigkeit (ggf. auch für die mit der Leitung der Veranstaltung beauftragten Person/en):

- Führungszeugnisse für Behörden (§ 30 Abs. 5 BZRG)
- Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (§ 150 GewO)
- liegen bei
- sind beantragt
- (z. B. der Behörde bekannt)

## Sonstiges

## Anlagen

- Verzeichnis über die Art der anzubietenden Waren
- Verzeichnis über die voraussichtliche Zahl und Zusammenstellung der Aussteller und Anbieter
- Nachweis über die gewerbliche Tätigkeit der Aussteller und Anbieter (z. B. durch Kopie der Empfangsbescheinigung der Gewerbeanzeige nach § 15 Abs. 1 GewO oder Kopie der Reisegewerbekarte)
- Teilnahmebedingungen
- Ausstellungsplan
- Lageplan

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der voranstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Veranstalters

# Bearbeitungsblatt

1.  Die zur Bearbeitung des Antrages erforderlichen Unterlagen sind vollzählig und nicht zu bemängeln.

Folgende Unterlagen fehlen bzw. sind mangelhaft:

Die persönliche Zuverlässigkeit der/des Antragsteller(s) und der mit der Leitung der Veranstaltung beauftragten Person(en)

2.  ist nachgewiesen

ist nicht nachgewiesen, weil

3.  Folgende Stellen wurden unter Fristsetzung bis \_\_\_\_\_ zum Antrag gehört

Einwände

|   |                               |                                       |       |
|---|-------------------------------|---------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Gemeinde                               | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |
| <input type="checkbox"/> Industrie- u. Handelskammer            | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |
| <input type="checkbox"/> Handwerkskammer                        | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbeaufsichtsamt                    | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |
| <input type="checkbox"/> Bauaufsichtsbehörde                    | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |
| <input type="checkbox"/> Straßenverkehrsbehörde                 | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt                         | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lebensmittelüberwachung / Veterinäramt | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |
| <input type="checkbox"/> Immissionsschutz                       | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |
| <input type="checkbox"/> Brandschutz                            | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, folgende | _____ |

Sonstige \_\_\_\_\_

Gegen die Veranstaltung wurden

keine

von \_\_\_\_\_

folgende Einwände erhoben \_\_\_\_\_

4.  Da die Veranstaltung nach Abwägung aller Umstände die Voraussetzungen i. S. des § 60b bzw. der §§ 64-68 GewO erfüllt und keine der in § 69a GewO genannten Versagungsgründe vorliegen, erfolgt Festsetzung mit Bescheid

vom \_\_\_\_\_

Die Veranstaltung ist nach den Umständen nicht genehmigungsfähig. Die Festsetzung wird deshalb abgelehnt mit Bescheid

vom \_\_\_\_\_

5.  Für den Bescheid wird eine Gebühr festgesetzt von \_\_\_\_\_ EUR. Die Auslagen betragen \_\_\_\_\_

EUR

6.  Ausfertigung des Bescheides geht an:

7.  WV. zur Überwachung am \_\_\_\_\_

Datum

Aktenzeichen

8.  Zur Akte / zum Vorgang \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

BUS

|         |
|---------|
| Behörde |
|---------|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |         |
|--|---------|
| Ort, Datum                             |         |
| Sachbearbeiter(in)                     |         |
| Telefon                                | Telefax |
| eMail                                  |         |
| Nr. / AZ Bitte bei Rückfragen angeben! |         |

## Anhörung zum Antrag auf Festsetzung gemäß § 69 Gewerbeordnung (GewO)

Sehr geehrte Damen und Herren,  
um über die Festsetzungsfähigkeit nach § 69 GewO entscheiden zu können, wird gebeten, zu dem beigefügten Antrag  
bis spätestens zum 

|       |
|-------|
| Datum |
|-------|

 Stellung zu nehmen.

Sollte bis zu diesem Zeitpunkt keine Rückäußerung vorliegen, wird davon ausgegangen, dass gegen die beabsichtigte Veranstaltung Ihrerseits keine Bedenken bestehen.

Mit freundlichen Grüßen

|              |
|--------------|
| Im Auftrag   |
| Unterschrift |

|                    |         |
|--------------------|---------|
| Ort, Datum         |         |
| Sachbearbeiter(in) |         |
| Telefon            | Telefax |
| eMail              |         |

**Stellungnahme der angefragten Behörde / Organisation:**

|  |
|--|
|  |
|--|

|              |
|--------------|
| Unterschrift |
|--------------|