

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

BUS

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

einmalige Durchführung

regelmäßige Durchführung auf Dauer Angabe des Zeitraums

mehrmalige Durchführung

BUS

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	_____
<input type="checkbox"/> 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

8. Zur Akte / zum Vorgang _____

Aktenzeichen

Ort, Datum

Unterschrift

BUS

