



Anzeige über vorübergehenden Betrieb eines Gaststättengewerbes gem. § 6 Hessisches Gaststättengesetz (HGastG)



(Diese Anzeige ist spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn einzureichen)

Unsere Datenschutzerklärung und die Hinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten finden Sie auf unserer Internetseite www.steinau.eu unter der Rubrik „Rathaus & Verwaltung/Datenschutz“ und in der Fußzeile der Startseite.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:		Eingang am:	
Magistrat der Brüder-Grimm-Stadt Steinau an der Straße Brüder-Grimm-Straße 47 36396 Steinau an der Straße		Auskunft an: Telefon: 06663/973-38 Telefax: 06663/973-50 E-Mail: magistrat@steinau.de	
1. Angaben zum Veranstalter/Anzeigenden:			
Name, Vorname der <u>verantwortlichen Person</u> (natürliche Person bzw. Vertreter von Verein/ Firma/ juristische Person):		Geburtsdatum:	
Anschrift:		Mobil-Nr.:	
Verein/ Firma/ juristische Person:		E-Mail:	
Name, Vorname <u>zweiter Ansprechpartner</u> :		Mobil-Nr.:	
2. Hiermit wird folgende Veranstaltung angezeigt:			
Art bzw. Anlass der Veranstaltung (z.B. Tanz, bunter Abend, Konzert usw.):			
Katharinenmarkt (Veranstalter ist der Magistrat der Stadt Steinau an der Straße) / hier: Gastrostand Marktgelände			
Ort der Veranstaltung bzw. des Veranstaltungsraumes (Ort, Straße, Hausnummer):			
Altstadtbereich (Kern) Steinau an der Straße			
<input type="checkbox"/> im Festzelt	<input type="checkbox"/> in Räumen	<input checked="" type="checkbox"/> im Freien	<input type="checkbox"/> atypische Gebäude, z.B. Lagerhalle, Scheune usw.
Größe des Marktstandes: _____ m ²		Am Veranstaltungsort sind folgende Toilettenanlagen (Anzahl) vorhanden/aufgestellt Damen-Spültoiletten: _____ Herren-Spültoiletten: _____ Urinale/Becken: _____	
3. Zeitraum der Veranstaltung			
Datum	Uhrzeit (von-bis)	Voraussichtliche Teilnehmerzahl	Soweit Tanz- bzw. Musikveranstaltungen vorgesehen: Bei Live-Musik, Angabe des Namens Art der Musik _____ Name der Band/Musikgruppe _____
16.10.2025	17:00 Uhr bis max. 02:00 Uhr	} unbekannt	_____
17.10.2025	15:00 Uhr bis max. 02:00 Uhr		
18.10.2025	12:00 Uhr bis max. 03:00 Uhr		
19.10.2025	11:00 Uhr bis max. 20:00 Uhr		
4. Verabreichung von Speisen / Getränken			
<input type="checkbox"/> Die Verabreichung von Speisen ist vorgesehen folgende Speisen werden angeboten:		<input type="checkbox"/> Die Verabreichung von Speisen ist <u>nicht</u> vorgesehen Zubereitung (z.B. Fritteuse/Grill):	
<input type="checkbox"/> Die Verabreichung von Getränken ist vorgesehen folgende alkoholische Getränke werden angeboten:		<input type="checkbox"/> Die Verabreichung von Getränken ist <u>nicht</u> vorgesehen folgende alkoholfreie Getränke werden angeboten:	
<input checked="" type="checkbox"/> Ich habe die auf der Rückseite stehenden zusätzlichen Fragen und Hinweise zur Kenntnis genommen/beantwortet.			
Ort, Datum		Unterschrift des Anzeigenden	

Angaben zur Gebühr:

Für die Entgegennahme der Anzeige gem. § 6 HGastG wird gem. Ziffer 2244 des Richtsatzkataloges zu den Verwaltungsgebühren für Amtshandlungen in Weisungsangelegenheiten der Stadt Steinau an der Straße gemäß dem Gebührenrahmen der Verwaltungskostenordnung eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 20,00 Euro erhoben.

Wir bitten Sie die o.g. Gebühr in Höhe von **20,00 Euro** spätestens 1 Monat nach Abgabe der Anzeige gem. § 6 HGastG auf eines der Konten der hiesigen Stadtkasse mit dem Vermerk „1220101.51000000 HGastG/ (Nachname oder Verein)“ zu überweisen.

Konten der Stadt:

VR Bank Fulda eG

IBAN: DE 25 5306 0180 0003 0001 09

BIC: GENODE51FUL

Kreissparkasse Schlüchtern

IBAN: DE 18 5305 1396 0004 0099 35

BIC: HELADEF1SLU

Gläubiger-ID: DE 62ZZZ00000029020

(von der Behörde auszuführen)

Datenübermittlung:

Untere Bauaufsicht beim Main-Kinzig-Kreis, E-Mail: bauaufsicht@mkk.de

Untere Lebensmittelüberwachungsbehörde beim Main-Kinzig-Kreis, E-Mail: veterinaeramt@mkk.de

Gefahrenabwehrzentrum beim Main-Kinzig-Kreis, E-Mail: brandschutz@mkk.de

Polizeipräsidium Südhessen, Polizeistation Schlüchtern, E-Mail: pst-schluechtern.pps@polizei.hessen.de

Finanzamt Gelnhausen, E-Mail: Poststelle@fa-gel.hessen.de

an Abt. 30 mit der Bitte um Annahme-AO; PSK: 1220101.51000000 weitergeleitet

Z.d.A. bei 1200-01 (Datenübermittlung erledigt am _____)