



an: Stadt Niesky  
SB Ordnungswesen  
Muskauer Straße 20/22, 02906 Niesky  
E-Mail: gewerbe@niesky.de, Tel. 03588 282620

Bitte vollständig und gut lesbar  
ausfüllen sowie die zutreffenden  
Kästchen ankreuzen.

## Anzeige über ein vorübergehendes Gaststättengewerbe aus besonderem Anlass nach § 2 Abs. 2 SächsGastG

Erstanzeige       Änderungsanzeige

Der Betrieb eines vorübergehenden Gaststättengewerbes ist mindestens **zwei Wochen** vor Beginn des Betriebes (Posteingang) der für den betreffenden Ort zuständigen Behörde unter Verwendung dieses Vordruckes schriftlich anzuzeigen.

### Angabe zur natürlichen Person

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
Telefon-Nummer	E-Mail-Adresse

### Angaben zur juristischen Person

Bezeichnung	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)
Vertretungsberechtigte Person (Name, Vorname)	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)
Telefon-Nummer	E-Mail-Adresse

### Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb

Beginn (Tag, Datum)	Uhrzeit	Ende (Tag, Datum)	Uhrzeit
Besonderer Anlass			
Veranstaltungsort (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)			

### Verabreichung von

<input type="checkbox"/> Speisen	Art der Speisen
<input type="checkbox"/> nicht alkoholische Getränke	<input type="checkbox"/> alkoholische Getränke

### Toiletten

Damen	<input type="checkbox"/> Anzahl	Herren	<input type="checkbox"/> Anzahl	Urinale	<input type="checkbox"/> Anzahl
-------	---------------------------------	--------	---------------------------------	---------	---------------------------------

**Hinweis:** Die Vorschriften zum Baurecht, der Lebensmittelüberwachung, Immissionsschutz, Gesundheitsschutz und Jugendschutz sind einzuhalten. Änderungen gegenüber der erstatteten Anzeige sind unverzüglich der dieser Anzeige bescheinigenden Behörde mitzuteilen. Die Daten werden gem. § 2 Abs. 6 SächsGastG den zuständigen Behörden der Bauaufsicht, Lebensmittelüberwachung, Immissionsschutz, Gesundheitsschutz, Jugendschutz, Finanzbehörde und Zollverwaltung übermittelt

### Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**Der Empfang der Anzeige wird gem.  
§ 2 Abs. 2 SächsGastG bescheinigt.**

Datum, Stempel und Unterschrift der Behörde