

Eingangsstempel/-vermerk der Behörde	
--------------------------------------	--

Antrag



**auf Festsetzung einer Veranstaltung
gemäß § 69 Gewerbeordnung
(GewO)**

Hanse- und Universitätsstadt Rostock
Der Oberbürgermeister
Stadtamt, Abteilung Gewerbeangelegenheiten
Charles-Darwin-Ring 6
18059 Rostock

Veranstalter/ Antragsteller (juristische Person)

Im Handels-, Vereins, Genossenschaftsregister eingetragener Name		Ort und Nr. der Eintragung im Handelsregister
Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr.:	FAX-Nr.:	eMail-Adresse
Familienname, Vorname ggf. Geburtsname des gesetzlichen Vertreters		Staatsangehörigkeit Deutsch <input type="checkbox"/> andere <input checked="" type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Land	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.:
2. Familienname, Vorname ggf. Geburtsname des gesetzlichen Vertreters (bei mehr als 2 bitte Beiblatt einfügen)		Staatsangehörigkeit Deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Land	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.:
Bei Ausländern Aufenthaltserlaubnis erteilt durch (Behörde)	Erteilt am:	
Gültig bis:	Erwerbstätigkeit gestattet: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

Veranstalter/ Antragsteller (natürliche Person)

Familienname, Vorname ggf. Geburtsname		Staatsangehörigkeit Deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Land	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr.:	FAX-Nr.:	eMail-Adresse
Bei Ausländern Aufenthaltserlaubnis erteilt durch (Behörde)	Erteilt am:	
Gültig bis:	Erwerbstätigkeit gestattet: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

Mit der Leitung beauftragte Person

Familienname, Vorname ggf. Geburtsname		Staatsangehörigkeit Deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Land	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.:
Bei Ausländern Aufenthaltserlaubnis erteilt durch (Behörde)	Erteilt am:	
Gültig bis:	Erwerbstätigkeit gestattet: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

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

Veranstaltungstyp	Gegenstand (Angabe des Waren- und Leistungskreises)	Besucherkreis
<input type="checkbox"/> Messe (§ 64 GewO)	<p>das wesentliche Angebot</p> <input type="checkbox"/> folgender Wirtschaftszweige	<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)	<p>das repräsentative Angebot</p> <input type="checkbox"/> folgender Wirtschaftszweige oder -gebiete	unbeschränkt
<input type="checkbox"/> Großmarkt (§ 66 GewO)	<input type="checkbox"/> folgende Waren	im Wesentlichen <input type="checkbox"/> gewerbliche Wiederverkäufer <input type="checkbox"/> gewerbliche Verbraucher <input type="checkbox"/> Großabnehmer
<input type="checkbox"/> Wochenmarkt (§ 67 GewO)	<input type="checkbox"/> Lebensmittel einschließlich bestimmter alkoholische Getränke nach § 67 Abs. 1 Nr. 1 GewO <input type="checkbox"/> Produkte des Obst- und Gartenbaues, der Land- und Forstwirtschaft und der Fischerei <input type="checkbox"/> rohe Naturerzeugnisse ohne das größere Vieh <input type="checkbox"/> folgende Waren des täglichen Bedarfs	unbeschränkt

Veranstaltungstyp	Gegenstand (Angabe des Waren- und Leistungskreises)	Besucherkreis
<input type="checkbox"/> Spezialmarkt (§ 68 Abs. 1 GewO)	bestimmte Waren <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	unbeschränkt
<input type="checkbox"/> Jahrmarkt (§ 68 Abs. 2 GewO)	unbeschränktes Warenangebot (Waren aller Art)	unbeschränkt
<input type="checkbox"/> Volksfest (§ 60 b GewO)	<input type="checkbox"/> unterhaltende Tätigkeiten <div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> folgende Waren <div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%;"></div>	unbeschränkt
Angaben zur Veranstaltung		
Bezeichnung der Veranstaltung		
Ort der Veranstaltung		
Zeit der Veranstaltung An folgenden Tagen	Öffnungszeit (Uhrzeit von – bis)	
Musik: ja <input type="checkbox"/>	Art: Live-Musik <input type="checkbox"/>	Ohne Verstärker <input type="checkbox"/>
nein <input type="checkbox"/>	Musikanlage <input type="checkbox"/>	Mit Verstärker <input type="checkbox"/>
Uhrzeit Musikende:	Reden und Wortbeiträge mit Verstärker Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Erwartete Besucherzahl		
Eventuelles Begleitprogramm		
Erklärung: Es wird mit der Unterschrift bestätigt, dass die Angaben im Antrag nach bestem Wissen und sorgfältiger Prüfung gemacht wurden.		
Datum:	Unterschrift:	