Eingangsstempel:		Nummer:		Aktenzeichen: 32-5.11-	
Tel.: Fax:	0208-455 3288 0208-455 583288				
	@muelheim-ruhr.de				
1. Antragsteller/in: a) Juristische Person Eingetragener Firmen	ı: name im Handelsregis	ter:	Eintragung Amtsg	ericht:	HR-Nr.:
Firmenanschrift (Straß	Be. Hausnummer. Post	leitzahl. ()rt):		
Timenanschilit (Strat	je, Haushulliller, Fost	ileitzaili, t	orej.		
o) Natürliche Person	(Einzelunternehme	n) oder	gesetzliche/r Ve	rtreter/i	n der juristische
Person:					
Name, Vorname:		Geburtsdatum:	urtsdatum: Geburtsort:		
Wohnadresse (Straße Staatsangehörigkeit:	Telefonnummer:				
oder					
E-Mail:					
2. Gegenstand der G	estattung:				
Anlass:					
Aufstellungsort (Straß	Be, Hausnummer):				
☐ Tagesveranstaltun	g				
Am:					
von: Uhr bis	s: Uhr				
☐ Mehrtägige Verans	taltung				
Datum		Uhrz	eit (von / bis)		

Anzahl der Ausschankstände, an denen alkoholi	sche Getränke ausgeschenkt werden sollen:					
Sollen auch alkoholfreie Getränke ausgeschenkt	werden (keine Erlauhnisnflicht)?					
Sollen auch alkoholfreie Getränke ausgeschenkt werden (keine Erlaubnispflicht)?						
Sollen Imbissspeisen verabreicht werden (keine	Frlaubnispflicht)?					
□ Ja □ Nein						
Sollten Sie Fragen zur Zubereitung von Imbisss	peisen haben, bitte ich Sie, sich mit der					
Lebensmittelüberwachung in Verbindung zu setzen (Telefon: 0208/455-3260).						
Soll ein Festzelt zur Bewirtung aufgestellt werde	·					
☐ Ja ☐ Nein						
Wie viele Gäste werden erwartet?						
3. Gebührenminderung:						
☐ Wenn Gewerbetreibende die Einnahmen der	Veranstaltung für gemeinnützige oder wohltätige					
Zwecke spenden wollen, wird eine verminderte Verwaltungsgebühr erhoben. In diesem Fall ist						
innerhalb von vier Wochen nach Durchführung der Veranstaltung ein entsprechender Nachweis						
über die Verwendung der Einnahmen zu erbringen.						
L						
4. Unterschrift (entfällt bei elektronischer Übermit	tlung)					
Hinweis in Antragsformularen nach dem Datensch	nutzgesetz NRW (§§ 10, 12, 13 DSG NRW):					
Die personenbezogenen Daten werden nach de	n Vorschriften des § 11 Gewerbeordnung (GewO)					
erhoben und verarbeitet und dienen ausschließlich zur Feststellung der persönlichen Zuverlässigkeit						
der Antragstellerin / des Antragstellers.						
Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Ang						
Ort, Datum	Unterschrift der/s Antragsteller/in					