

Mitteilende Person (Nachname, Vorname, Anschrift)	Datum:
	Tel. tagsüber:
	E-Mail:

Anzeige über Verkauf von Steckerlfisch gem. §12 GastG

Antragsteller (Vereinsname oder Bezeichnung der juristischen Person, Name der vertretungsberechtigten Person, Wohnanschrift)	
---	--

Anlass (Volksfest, Jahrmarkt, Karfreitag, ...)	
---	--

Zeitraum: (Datum und Uhrzeit des Verkaufs)	
---	--

Verkaufsort, Eigentümer (Lagebezeichnung, Name Eigentümer mit Wohnanschrift des Grundstücks)	
---	--

Der Antragsteller versichert, dass die im öffentlichen Interesse erforderlichen hygienischen und sanitären Einrichtungen (nach Geschlechtern getrennte Toiletten, einwandfreie Spülmöglichkeit, sachgerechter Umgang mit Lebensmitteln, usw.) vorhanden sind.

Schrobenhausen, den

(Unterschrift)

Bitte senden Sie diese Anzeige

- per E-Mail an ordnungsamt@schrobenhausen.de oder
- per Briefpost an Stadt Schrobenhausen, Ordnungsamt, Lenbachplatz 18, 86529 Schrobenhausen

Abdruck zur Kenntnisnahme an:
 - Landratsamt Neuburg-Schrobenhausen, Lebensmittelüberwachung
 - Polizeiinspektion Schrobenhausen