

Stadtverwaltung Wolfach  
-Bürgerbüro-  
Hauptstraße 41  
77709 Wolfach

Kontaktdaten Antragsteller:

Name:

Anschrift:

Tel.:

Mail:

Anzeige vorübergehendes Gaststättengewerbe aus  
besonderem Anlass § 2 Abs. 2 LGastG

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum und Uhrzeit der Veranstaltung:

Am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Speisen (detaillierte Auflistung):

---

---

Getränke (detaillierte Auflistung):

---

---

Alternativ können Sie die Ausübung Ihres vorübergehenden  
Gaststättengewerbes aus besonderem Anlass auch formlos per Mail anzeigen.  
Weitere Informationen erhalten Sie über nebenstehenden QR-Code



\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift