



Antrag auf Bewilligung eines Gelegenheitsmarktes

Gemäß § 286 Abs 2 GewO 1994

An die zuständige Behörde

Marktgemeinde Feldkirchen an der Donau
Hauptstraße 1
4101 Feldkirchen an der Donau

1. Angaben zum Markt

1.1 Bezeichnung

1.2 Anlass des Marktes _____

1.3 Verkaufte Waren bzw. Warengruppen _____

1.4 Termin Datum und Uhrzeit: _____

Gesamtdauer inkl. Auf- und Abbau: _____

2. Organisator: Unternehmen oder Verein

2.1 Unternehmensdaten

Unternehmensart Unternehmen Verein

Name / Bezeichnung _____

Nummer (Unternehmen: Firmenbuchnummer, Verein: Vereinsregisternummer) _____

E-Mail _____

Telefon _____

Straße _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

Durchführende Person ¹ Vorname _____

Familiename / Nachname _____

Titel _____ Nachgestellte Titel _____

Geburtsdatum (Format TT.MM.JJJJ) _____

E-Mail _____

Telefon _____

Straße _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

¹ bei juristischen Personen zwingend erforderlich

3. Organisator: Privatperson

3.1 Persönliche Daten

Vorname _____

Familienname / Nachname _____

Titel _____ Nachgestellte Titel _____

Geburtsdatum (Format TT.MM.JJJJ) _____

E-Mail _____

Telefon _____

Straße _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

4. Marktgebiet

4.1 Bezeichnung/Adresse

4.2 Besonderheiten

(z.B. Aufbau von Verkaufsständen, Aufstellen von Tischen, Schirmen etc.)

5. Verkehrssituation

Parkplätze (für Besucher, Teilnehmer, Mitwirkende) – Ordnerpersonal (Anzahl der Stellflächen, Vorkehrungen für Menschen mit Behinderung – insbesondere Rollstuhlfahrer, Ordnerdienst bei den Parkplatzzufahrten und Parkflächen)

Verkehrslage der konkreten Marktörtlichkeit (Zugang/Zufahrt von der Straße, Shuttledienst, über Wiese, öffentliche Verkehrsmittel)

Vorgesehene Fahrverbote, Parkverbote und dgl.

6. Musik

(z.B: Art der Musik, Live-Musik, Tonträger, verstärkt oder unverstärkt etc.)

7. Speisen und Getränke

7.1 Ausgabe

Werden Speisen und Getränke ausgegeben?

Ja

Nein

Welche Speisen und (alkoholische) Getränke werden ausgegeben? In welchen Gebinden?

(insbesondere Alkohol; Einweg- oder Mehrweggeschirr, Art der Reinigung, Gläser)

8. Hygiene

8.1 Sanitäranlagen

Sind Toilettenanlagen vorhanden?

Ja

Nein

Wenn ja, wo?

Ort, Datum

Unterschrift Person / Unternehmen