

Stadt Kenzingen
Sachgebiet Gewerbe
Hauptstraße 15
79341 Kenzingen

Telefon: 07644 900 – 114
Telefax: 07644 900 – 160
E-Mail: post@kenzingen.de
Internet: www.kenzingen.de

Antragsteller: (bitte ankreuzen)

Verein
 Privatperson
 Gewerbe
 Sonstiges

Wichtig: Gestattungen an Vereine müssen vom Vereinsvorsitzenden unterschrieben und beantragt sein!

Betrieb / Verein:			
Name, Vorname: <small>(Verantwortliche Person)</small>		Geburtsdatum:	
Straße, PLZ, Ort:			
Telefon:			
E-Mail-Adresse:			

Notwendige Angaben:

Anlass:			
Veranstaltungstag(e):			
Veranstaltungszeit(en):			
Veranstaltungsort:			
Getränke:			
Speisen:			
Schankfläche in m ² : <small>(notwendige Angabe)</small>			
Toiletten (Anzahl):		Frauen	Männer

Finden Musikdarbietungen statt? Ja Nein

Wird eine Flüssiggasanlage verwendet? Ja Nein

Die Bezahlung der Gebühr erfolgt: (bitte ankreuzen)

durch Überweisung	
durch Barzahlung bei der Stadtkasse	
durch Abbuchung Hierzu ist immer die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats erforderlich	

Die Hinweise und Auflagen zur Gestattung eines vorübergehenden Gaststättenbetriebs nach § 12 Gaststättengesetz und zu Flüssiggasanlagen

werde ich unter www.kenzingen.de → Rathaus → Bürgerservice → Von A-Z → Gestattungen abrufen und als Bestandteil des Bescheides beachten.

senden Sie mir bitte als Anlage der Gestattung per Post zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)	
Straße, PLZ, Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen: (max. 22 Stellen)	DE
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort:	
Datum:	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber / Antragsteller)	

Hinsichtlich Datenschutz wird auf die Ausführungen auf der Homepage der Stadt Kenzingen hingewiesen.