

Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

An die  
Senatorin für Wirtschaft, Arbeit und Europa  
-Gaststättenangelegenheiten-  
Katharinenklosterhof 3  
28195 Bremen

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

### Antrag auf Erteilung einer vorübergehenden Erlaubnis auf Widerruf nach § 2 Abs. 3 Bremisches Gaststättengesetz (BremGastG)

Ich beantrage hiermit aus Anlass der/des

\_\_\_\_\_  
Art/Name der Veranstaltung

die Erteilung einer vorübergehenden Erlaubnis auf Widerruf nach § 2 Abs. 3 BremGastG.

Ich beabsichtige, in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit einer täglichen Öffnungszeit

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr in Bremen, \_\_\_\_\_

alkoholische Getränke zum Verzehr an Ort und Stelle anzubieten.

Voraussichtliche Besucherzahl: \_\_\_\_\_

Wir weisen darauf hin, dass ggf. andere erforderliche behördliche, insbesondere baurechtliche oder sondernutzungsrechtliche Genehmigungen einzuholen sind.


\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Wichtiger Hinweis: Sollten bei der Durchführung dieser Veranstaltung Sicherheitskräfte eingesetzt werden, sind diese gemäß § 5 Abs. 2 Bremisches Gaststättengesetz schriftlich mit anzugeben.**

### Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!

**Dienstgebäude**  
Katharinenklosterhof 3  
(Katharinen-Passage)  
28195 Bremen  
[www.wirtschaft.bremen.de](http://www.wirtschaft.bremen.de)  
**Dienstleistungen und Informationen der Verwaltung unter Tel. (0421) 361-0**  
[www.transparenz.bremen.de](http://www.transparenz.bremen.de), [www.service.bremen.de](http://www.service.bremen.de)

 **Eingang**  
Katharinenklosterhof 3  
(Katharinen-Passage)  
28195 Bremen

 **Schüsselkorb**  
(4, 6, 8, 24, 25)  
Oberstraße (2, 3)

#### Bankverbindungen

Sparkasse Bremen  
IBAN: DE73 2905 0101 0001 0906 53 BIC: SBREDE22XXX  
Deutsche Bundesbank, Filiale Hannover  
IBAN: DE16 2500 0000 0025 0015 30 BIC: MARKDEF1250

**Anlagen (zwingend erforderlich)**

- **Veranstaltungskonzept**
- **Lageplan bzw. Grundriss m. Darstellung der Rettungswege**
- **bei eingesetzten Sicherheitskräften**  
Nachweis über abgeschlossene Sachkunde sowie die persönlichen Daten

**Öffnungszeiten:**

Montag bis Donnerstag von 8.00 bis 12.00 Uhr.

Der Antrag sollte der Gaststättenabteilung mindestens **4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung** vorliegen, da Stellungnahmen anderer Behörden ggf. notwendig sind und eine rechtzeitige Bearbeitung andernfalls nicht gewährleistet werden kann.

**Die Gebühr in Höhe von EUR 53,00 wird per Rechnung erhoben.**

**Falls Rückfragen erforderlich sind, können Sie uns unter der Telefonnummer 0421/361-6929 oder 0421/361-15072 erreichen.**

**Die Anträge können per Fax 0421/496-15072 oder 0421/496-6929 oder per E-Mail an [gaststaetten@wae.bremen.de](mailto:gaststaetten@wae.bremen.de) eingereicht werden.**