Stadtpolizei Kapfenberg
Koloman-Wallisch-Platz 1
8605 Kapfenberg
Tel.: 03862/22501-2150, Fax: 03862/22501-2090
E-Mail: gerald.fladenhofer@kapfenberg.gv.at

KAPFENBERG

Antrag auf Bewilligung eines Gastgartens
§ 82 Straßenverkehrsordnung 1960 i.d.g.F.

1. Angaben zum Antrag

GZ (wenn alte Genehmigung vorhanden) .....

Verkehrsfläche..... Haus-Nr. .....

KG..... Gst.-Nr. .....

Lokal.....

Abmessungen: Länge: ..... m Breite ..... m

Aufstellungszeitraum: von: ..... m bis ..... m

Aufstellungsort: ☐ Gehsteig ☐ Fahrbahn/Parkspur ☐ Fußgängerzone

2. Angaben zur Person des/der Antragstellers/in

Name/Firma.....

.....

.....Akad. Grad.....

Melde/Zustelladresse..... Haus-Nr. .....

Ort..... PLZ.....

Telefon/Mobil..... Fax .....

E-Mail.....

3. Beilagen

Gewerbeschein GZ ..... Betriebsstättengenehmigung .....

Auszug Firmenbuch ..... bei Einzelunternehmen ☐ Meldeschein

Eine Bearbeitung erfolgt **ausnahmslos** nur bei Vollständigkeit
der oben angeführten Angaben und unter Vorlage nachstehender Anlagen:

Lageplan, Katasterplan und ggf. Querschnitte in 2-facher Ausfertigung

Stadtpolizei Kapfenberg
Koloman-Wallisch-Platz 1
8605 Kapfenberg
Tel.: 03862/22501-2150, Fax: 03862/22501-2090
E-Mail: gerald.fladenhofer@kapfenberg.gv.at

KAPFENBERG

4. Bestätigung und Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und nehme zur Kenntnis, dass diese überprüft werden. Unwahre Angaben führen zum Widerruf der Ausnahmebewilligung. Zusätzlich ziehen falsche Angaben zur Erlangung der Ausnahmebewilligung eine Bestrafung gem. § 228 StGB nach sich.

Bei juristischen Personen des/der zur Vertretung nach außen Befugten

Ort ..... Datum ..... Unterschrift/Firmenstempel

5. Datenschutzerklärung

Mit der Unterfertigung dieses Formulars stimme ich zu, dass die von mir in diesem Formular bekannt gegebenen persönlichen Daten von der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, im Rahmen ihrer sich aus diesem Formular ergebenden Geschäftstätigkeit verwendet werden dürfen. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit bei der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, oder per E-Mail an gde@kapfenberg.gv.at widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf www.kapfenberg.gv.at/datenschutz zu finden.

6. Übernahme der behördlichen Erledigung

Ort ..... Datum ..... Bestätigung der Übernahme

Der/Die Bearbeiter/in