

Stadt Bensheim  
Kirchbergstr. 18  
64625 Bensheim

**Antrag auf Festsetzung einer Veranstaltung gemäß § 69 Gewerbeordnung (GewO)  
- Messen, Ausstellungen, Märkte -**

*Antragsteller:*

Firma	
Name, Vorname (bei Firmen: vertretungsberechtigte Person)	
Geburtsdatum und ort (bei Firmen: vertretungsberechtigte Person)	
Anschrift	
Telefon/ Telefax	
E-Mail	

*Die Festsetzung folgender Veranstaltung wird beantragt:*

Bezeichnung der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung:

- Messe (§ 64 GewO)       Ausstellung ( § 65 GewO)       Großmarkt (§ 66 GewO)  
 Wochenmarkt (§ 67 GewO)    Spezialmarkt (§ 68 Abs. 1 GewO)    Jahrmarkt ( § 68 Abs. 2 GewO)  
 Volksfest (§ 60 b GewO)

*Mit der Leitung der Veranstaltung wird beauftragt:*

Name, Vorname	
Geburtsdatum und ort	
Anschrift	
Telefon/ Telefax	
E-Mail	

*Angaben zur Veranstaltung:*

Datum der Veranstaltung	
Öffnungszeiten	
Veranstaltungsort	

Voraussichtliche Teilnehmeranzahl: \_\_\_\_\_

Gegenstand der Veranstaltung:

Vertrieb/ Feilbietung                       Ausstellung

von

Waren aller Art                       bestimmten Waren: \_\_\_\_\_

Dienstleistungen

Vertriebsart:

überwiegend nach Muster                       überwiegend nach Katalog

Handverkauf                       sonstiges: \_\_\_\_\_

Besucherkreis:

Wiederverkäufer                       Fachbesucher

Verbraucher                       Großabnehmer

Es handelt sich dabei um eine

einmalige Veranstaltung                       erstmalige Veranstaltung

regelmäßig in Zeitabständen von \_\_\_\_ Monaten seit \_\_\_\_ Jahren wiederkehrende Veranstaltung

Sonstiges:

(z. B. besonderer Teilnehmerkreis, Art der Waren bzw. Dienstleistungen)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

***Unterlagen zum Antrag:***

(Über die jeweils notwendigen Unterlagen informiert die Erlaubnisbehörde)

Führungszeugnis	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Auszug aus dem Handels- bzw. Genossenschaftsregister (bei Firmen)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Teilnehmer-/ Warenverzeichnis	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Lageplan	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Teilnahmebedingungen	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Ich versichere, vorstehenden Antrag nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig ausgefüllt zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Stadt Bensheim

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### I. ZAHLUNGSPFLICHTIGER (Kontoinhaber):

Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut: B I C	
Kontonummer: I B A N:	

Kassenzeichen: (Mandatsreferenz)	
-------------------------------------	--

### II. ZAHLUNGSART:

	Einmalige Zahlung		Wiederkehrende Zahlung
	Grundsteuer		Miete
	Hundesteuer		Parkgebühren
	Gewerbesteuer		Pacht
	Sonstiges		

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Magistrat der Stadt Bensheim – Stadtkasse – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Magistrat der Stadt Bensheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Magistrat der Stadt Bensheim über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort und Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen

### III. ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Magistrat der Stadt Bensheim – Stadtkasse, Kirchbergstr. 18, 64625 Bensheim (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000020288)

#### Bitte zurücksenden an:

**Magistrat der Stadt Bensheim**

**- Stadtkasse -**

**Kirchbergstraße 18**

**64625 Bensheim**

**Rückfragen unter Telefonnummer: 06251/14-249**

**Achtung:** Bitte nur im Original zurücksenden. Fax und E-Mail können nicht berücksichtigt werden!