

## **ANLAGE B**

### **OFFENES VERFAHREN ZUR ERTEILUNG DER KONZESSION EINES KLEINEN GEBÄUDES AM STEINERNEN STEG – PROJEKT BEZÜGLICH DIE QUALITÄTSASPEKTE**

#### **1. LÖSUNG FÜR DIE INNEN – UND AUSSENAUSSTATTUNG**

##### **1.A INNENAUSSTATTUNG**

###### **Allgemeine Beschreibung**

**Liste der vorgeschlagenen Möbelstücke mit einer Beschreibung der spezifischen technischen, qualitativen und ästhetischen Eigenschaften (mit Angabe von Materialien und Farben)**

**Liste der vorgeschlagenen Geräte mit einer Beschreibung der spezifischen technischen und qualitativen Eigenschaften**

Pflichtanlage:

- Lageplan der Räumlichkeit mit der Aufstellung der Einrichtungs- und Ausstattungselemente
- Fotografische Dokumentation der Einrichtung

## **1.B AUßENAUSSTATTUNG**

**Allgemeine Beschreibung und Erläuterung der Zusammenhang mit den Vorschriften der geltenden Leitlinien zur Stadtmöblierung**

**Liste der vorgeschlagenen Möbelstücke mit einer Beschreibung der spezifischen technischen, qualitativen und ästhetischen Eigenschaften (mit Angabe von Materialien und Farben)**

**Liste der vorgeschlagenen Müllbehälter mit einer Beschreibung der spezifischen technischen, qualitativen und ästhetischen Eigenschaften (mit Angabe von Materialien und Farben)**

- Pflichtanlage:
- Lageplan des zugehörigen Bereiches mit der Aufstellung der Einrichtungselemente und der verschiedenen Müllbehälter
- Fotografische Dokumentation der Einrichtung und der Müllbehälter

## **2. SPEISEN UND/ODER GETRÄNKEN**

**Liste der vorgeschlagenen Speisen und/oder Getränke mit Angabe, ob die Back-und/oder Eiswaren bereits vorverpackt sind.**

**Angabe über die vorgeschlagenen biologischen, landestypischen Erzeugnisse, Produkte aus kurzen Warenkreisläufen.**

**Angabe über die vorgeschlagenen Produkte, die sich für Zöliakiebetreffene oder Personen mit Nahrungsmittelunverträglichkeiten bzw. Allergien eignen.**

**Allfällige Besonderheiten in der Organisation der Dienstleistung**

**Vorschläge für den Umweltschutz, Beschreibung des Abfallmanagements und der Entsorgung des Verpackungsmaterials.**

### **3. ÖFFNUNGSZEITEN**

#### **3.A Öffnung an folgenden Wochentagen**

#### **3.B Öffnungszeiten an Betriebstagen**

#### **3.C Eventuelle Schließungszeiträume im Laufe des Jahres**

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in

\_\_\_\_\_