

| | |
|------------------------------------------|-------|
| Name des Antragstellers | |
| Telefon (mit Vorwahl) | mobil |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |

Antrag auf Erteilung der

Erlaubnis nach § 2 des Gaststättengesetz (GastG)

vorläufigen Erlaubnis nach § 11 Abs. 1 GastG bei einer Betriebsübernahme ab _____

zum Betrieb

zur Änderung

zur Erweiterung

einer Schankwirtschaft

einer Schank- und Speisewirtschaft

sonstige genau beschriebene Betriebsart

(z. B. Trinkhalle, Diskothek)

Ergänzung der Erlaubnis vom _____

Angaben zur Person

(bei juristischen Personen und nichtrechtsfähigen Vereinen Personalien der Verteter)

| | | | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| Namen | Name, Vorname | | Geburtsname (wenn abweichend) | |
| | Geburtsdatum | | Geburtsort (Gemeinde / Kreis) | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers | |
| Hauptwohnung (der letzten drei Jahre) | Straße, Haus-Nr. | | | |
| | Postleitzahl, Ort | | | |
| | Telefon | Telefax | eMail | |
| Staatsangehörigkeit/en | bei Ausländern Aufenthaltsgenehmigung bis | | erteilt durch | |
| | Art und Nummer des Ausweises | | | |
| Persönliche Verhältnisse | <i>Anhängige Strafverfahren</i> | | | |
| | Justizbehörde | | Aktenzeichen | |
| | | | | |
| | <i>Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit</i> | | | |
| | Behörde | | Aktenzeichen | |
| | | | | |
| | <i>Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung oder anhängige Verfahren wegen Rücknahme oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis einschließlich Rücknahme oder Widerruf nach §15 GastG</i> | | | |
| Behörde | | Aktenzeichen | | |
| | | | | |

| | |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Erforderliche Unterlagen (auch für den Betrieb) | 1. Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden (bei der zuständigen Meldebehörde zu beantragen) <input type="checkbox"/> wurde beantragt |
| | 2. Auskunft aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage bei Behörden (bei Wohnsitz- bzw. Betriebsitz-gemeinde zu beantragen) <input type="checkbox"/> wurde beantragt |
| | 3. Bescheinigung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> zur Belehrung angemeldet und wird nachgereicht |
| | 4. Lebensmittelrechtliche Unterweisung bei Industrie- und Handelskammer (Nachweis) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> Anmeldung ist erfolgt; Bescheinigung wird nach Teilnahme nachgereicht |
| | 5. Miet-/Pachtvertrag vom <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> nicht erforderlich, da selbst Eigentümer |
| | 6. Grundriss und Lageplan für Betriebe und die Betriebsräume <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| | 7. Bei juristischen Personen (GmbH, e.V.) Auszug aus dem Handels- bzw Vereinsregister <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht |
| | 8. Auskunft aus dem elektronischen Vollstreckungsportal <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| | 9. Bescheinigung in Steuersachen <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

Hauptwohnung und berufliche Betätigung in den letzten drei Jahren

| | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Antragsteller | von – bis | Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort) |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | berufliche Betätigung | |
| | <input type="text"/> | |
| | Haben Sie in den letzten drei Jahren selbstständig eine Gaststätte betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | |
| Wenn ja, Name der Gaststätte und Betriebssitz | | |

Angaben über den Betrieb

| | |
|----------------|-----------------------------------------------|
| Name | Bisheriger Name des Betriebes |
| | Künftige Bezeichnung des Betriebes |
| Betriebsstätte | Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort |
| | Lage / Stockwerk (bei Gebäuden), Nebengebäude |
| | Beschreibung des Standplatzes |

| | | | |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|
| Betriebsart | (z.B. Schank- und Speisewirtschaft, Trinkhalle, Diskothek) | | |
| Neuerrichtung / Übernahme des Betriebes | Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Übernahme <input type="checkbox"/> Änderung eines Betriebes ggf. Name des Vorgängers | | |
| Speisen-, Getränkeabgabe, Betriebszeit | Es sollen abgegeben werden <input type="checkbox"/> alle alkoholischen Getränke <input type="checkbox"/> nur folgende alkoholische Getränke: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Speisen aller Art <input type="checkbox"/> nur folgende Speisen: <input style="width: 100%;" type="text"/> Die Bewirtung soll erfolgen an: <input type="checkbox"/> Jedermann <input type="checkbox"/> Mitglieder und Angehörige des Vereins <input style="width: 100%;" type="text"/> Die tägliche Betriebszeit soll jeweils enden <input type="checkbox"/> mit Eintritt der Sperrzeit <input type="checkbox"/> die Sperrzeit soll wie folgt verkürzt werden (gesonderter Antrag ist bei der Betriebssitzgemeinde zu stellen) <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Betriebszeit <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Eigentümer / Verpächter des Betriebsgrundstücks | Name | | |
| | Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | |
| Beschäftigte | Anzahl der Beschäftigten | davon männlich | davon weiblich davon divers |

Betriebsräume

Die Erlaubnis soll sich entsprechend den eingereichten Anlagen auf nachfolgend aufgeführte Räume und Freiflächen erstrecken:

| Anzahl | Zweckbestimmung | Raum / Fläche Nr. | Lage / Stockwerk | Grundfläche | Raumhöhe | |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|--------------------------|----------|--|
| | | | | für jeden Raum gesondert | | |
| <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> | Schank- und Speiseräume: (Anzahl der Gastplätze sowie die Angabe Nichtraucher- bzw. Raucherraum bitte in der Spalte „Bemerkungen??“ angeben) | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Bemerkungen | | | | | |

| Anzahl | Zweckbestimmung | Raum / Fläche Nr. | Lage / Stockwerk | Grundfläche | Raumhöhe |
|--------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------|----------|
| | | | | für jeden Raum gesondert | |
| | Arbeitnehmerräume: Aufenthaltsräume | | | | |
| | Aufenthaltsräume | | | | |
| | Ankleide- und Waschräume | | | | |
| | Schlafräume | | | | |
| | Toilettenanlagen für Gäste: Toiletten | | | | |
| | Schank-Speisewirtschaft Urinale | | | | |
| | Toilettenanlagen für die im Betrieb Beschäftigten: Toiletten | | | | |
| | Urinale | | | | |
| | Küche: Kochküche | | | | |
| | Lebensmittellagerraum | | | | |
| | Lebensmittelkühlraum | | | | |
| | Sonstige Nebenräume: | | | | |
| | | | | | |
| | Besonderheiten für einzelne Räume | | | | |
| | Stellplätze für Kraftfahrzeuge | | | | |

Ich versichere – Wir versichern, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind.

Die in den anliegenden Plänen und Zeichnungen angegebenen Maße und Verwendungszwecke der einzelnen Räume entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Anzahl der Anlagen

(Falls erforderlich – wenn Gemeinde nicht gleichzeitig Erlaubnisbehörde ist)

Stellungnahme der Gemeinde

Persönliche Verhältnisse:

Bestehen gegen den Antragsteller, dessen Ehegatten / Lebenspartner oder leitende Angestellte begründete Bedenken hinsichtlich ihrer persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit (vgl. § 4 GastG)?

Gehören zur Familie des Antragstellers weitere erwachsene Angehörige, gegen die Bedenken im Hinblick auf § 4 GastG bestehen?

Räumliche Verhältnisse:

Bestehen solche Bedenken bezüglich der Räumlichkeiten oder der örtlichen Lage (§ 4 Abs. 1 Nr. 2, 3 GastG)?

Sind durch die Aufnahme des Wirtschaftsbetriebes erhebliche Belästigungen, Gefahren oder Nachteile für die Bewohner des Betriebsgrundstücks, der Nachbargrundstücke oder der Bevölkerung zu befürchten? (z.B. erheblicher Lärm – Kirche, Schule, Krankenhaus!)

Ist die Anzahl der zur Verfügung stehenden Parkplätze ausreichend?

Sonstige Angaben bzw. dringend erforderliche Auflagen:

Urschriftlich

an die Erlaubnisbehörde

Anlagen:

Ort, Datum

Markt – Stadt – Gemeinde – Amt

Stempel, Dienstsiegel

Unterschrift