

Antrag auf Erteilung der

Gaststättenerlaubnis

Ergänzung der Gaststättenerlaubnis vom (Datum TT.MM.YYYY) _____

vorläufigen Gaststättenerlaubnis (Nur möglich bei Fortbetrieb einer Gaststätte in gleichem Umfang)

Anzeige Speisewirtschaft

Stellvertretererlaubnis nach § 9 GastG

Voraussichtliche Betriebsöffnung (Datum TT.MM.YYYY): _____

Hinweis: Eine Gaststättengestattung braucht nicht, wer alkoholfreie Getränke, unentgeltliche Kostproben, zubereitete Speisen und/oder in Verbindung mit einem Beherbergungsbetrieb Getränke und zubereitete Speisen an Hausgäste verabreicht. Die mit diesem Antragsformular erhobenen Daten dienen ausschließlich der Feststellung der persönlichen Zuverlässigkeit der antragstellenden Person, der Antragsberechtigung, der Beurteilung der Eignung der für den Betrieb vorgesehenen Räume sowie der Überwachung der Gewerbeausübung. Die personenbezogenen Daten werden nach den Vorschriften des § 11 der Gewerbeordnung in Verbindung mit § 31 des Gaststättengesetzes erhoben und verarbeitet.

Weiterverarbeitung der Daten

Die antragstellende Person hat grundsätzlich selbst die für das Antragsverfahren erforderlichen Angaben zu machen und die notwendigen Unterlagen beizubringen. An dem Erlaubnisverfahren werden die folgenden Behörden beteiligt:

- örtlich zuständige Ordnungsbehörde des jetzigen und ggf. des früheren Wohn- und/oder Betriebssitzes
- die zuständige untere Bauaufsichtsbehörde
- die Lebensmittelüberwachungsbehörde

Ist für das Antragsverfahren die Beteiligung weiterer Stellen erforderlich, so werden Sie darüber unterrichtet. Auf die Einhaltung der steuerlichen Aufzeichnungs- und Erklärungspflichten in diesen Fällen weisen wir ausdrücklich hin.

Antragsteller/in

Bei juristischen Personen und nichtrechtsfähigen Vereinen für jede Person ein Antrag auszufüllen.

Allgemeines

Name der juristischen Person/des nichtrechtsfähigen Vereins		Name (ggf. gesetzlicher Vertreter)		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	Land
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Geburtsland	
Staatsangehörigkeit/en					
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Familienstand		Seit (Datum TT.MM.JJJJ)			
Ledig					
Verheiratet					
Verwitwet					
Geschieden					
Getrennt lebend					
In eingetragener Lebenspartnerschaft					
Lebenspartnerschaft aufgehoben					

Zusätzliche Angaben bei Inhaber/innen eines Aufenthaltstitels i.S.d. Aufenthaltsgesetzes (AufenthG)

Datum Ablauf Aufenthaltstitel (TT.MM.JJJJ)	Name der Ausstellungsbehörde				
Straße der Ausstellungsbehörde	Hausnummer	PLZ	Ort		
Ist selbstständige Erwerbstätigkeit gestattet?	ja	nein			

Auflagen/Beschränkungen

Zusätzliche Angaben bei juristischen Personen (falls zutreffend)

Ort des Registerintrags	Nummer des Registerintrags
-------------------------	----------------------------

Mitantragsteller/in						
Allgemeines			nein		ja	
Ist der/die Ehepartner/in bzw. der/die eingetragene Lebenspartner/in Mitantagsteller/in?			nein		ja	
Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Geburtsland		
Staatsangehörigkeit/en						
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)		
Familienstand			Seit (Datum TT.MM.JJJJ)			
<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Getrennt lebend <input type="checkbox"/> In eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben						

Zusätzliche Angaben bei Inhaber/innen eines Aufenthaltstitels i.S.d. Aufenthaltsgesetzes (AufenthG)

Datum Ablauf Aufenthaltstitel (TT.MM.JJJJ)	Name der Ausstellungsbehörde		
Straße der Ausstellungsbehörde	Hausnummer	PLZ	Ort
Ist selbstständige Erwerbstätigkeit gestattet?	ja	nein	
Auflagen/Beschränkungen			

Aufenthaltssorte/Wohnsitze (nur sofern innerhalb der letzten 3 Jahre abweichend vom derzeitigen Wohnsitz)

Lfd. Nr.	Angaben zu	Zeitraum		Aufenthaltssort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)
		von	bis	
1	A M			
2	A M			
3	A M			

Betreiben bzw. betrieben Sie noch weitere Gaststätten?

Ja

Nein

Lfd. Nr.	Angaben zu	Zeitraum		Ort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)
		von	bis	
1	A M			
2	A M			
3	A M			

Straf-/Bußgeldverfahren

Antragsteller/in

Mitantragsteller/in

1.	Sind Sie vorbestraft und/oder ist ein Strafverfahren gegen Sie anhängig?	nein	ja	nein	ja
2.	Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit gegen Sie anhängig?	nein	ja	nein	ja
3.	Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO und/oder ein Verfahren wegen Rücknahme oder Widerruf einer Erlaubnis gemäß Gewerbeordnung gegen Sie anhängig?	nein	ja	nein	ja
4.	Haben Sie innerhalb der letzten 3 Jahre eine eidesstattliche Versicherung abgegeben oder wurde Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung angeordnet?	nein	ja	nein	ja
5.	Ist über Ihr Vermögen ein Vergleichs-, Konkurs- oder Insolvenzverfahren beantragt, eröffnet oder mangels Masse abgelehnt worden?	nein	ja	nein	ja

Falls einer der oben genannten Punkte auf den/die Antragsteller/in oder den/die Mitaussteller/in zutrifft, bitte hier spezifizieren

Lfd. Nr.	Angaben zu	Verfahrensart	Behörde, Aktenzeichen
1	A M		
2	A M		
3	A M		
4	A M		
5	A M		
6	A M		

Angaben zum Betrieb

Betriebsart

Schankwirtschaft

Schank- und Speisewirtschaft

Trinkhalle

Imbissbetrieb

Betrieb mit besonderer Betriebseigentümlichkeit (Bar, Bordell, Diskothek, etc.)

Sonstiges: _____

Höhe der monatlich zu zahlenden Pacht (nur für gewerbliche genutzte Räume ohne Nebenkosten) _____

Betriebsanschrift

Name der Gaststätte			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Eigentümer/in - Verpächter/in des Betriebsgrundstückes			
Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname	

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
--------	------------	-----	-----

Neuerrichtung/Übernahme des Betriebes

Es handelt sich um eine Übernahme Neuerrichtung Erweiterung Änderung eines Betriebes

Ggf. Name, Anschrift des Vorgängers/der Vorgängerin

Werden bauliche Änderungen vorgenommen?

nein ja, welcher Art?

--

Verabreichte Speisen

Speiseabgabe:

Beschränkt auf Imbiss Unbeschränkt Zubereitete Speisen

Kalte Speisen und erwärmte Fertiggerichte

Sonstige Beschränkungen: _____

Verabreichte Getränke

Sehen Sie Einschränkungen für das Verabreichen von Getränken vor?

ja (nur alkoholfreie Getränke) nein (alkoholische und alkoholfreie Getränke)

Betriebsleitung

Leiten Sie (Angestellte/r) Ihren Betrieb selber? Ja Nein

Soll ein/eine Geschäftsführer/in angestellt werden? Ja Nein

Familienname		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Geburtsland	

Unterhaltung

Sind musikalische Darbietungen vorgesehen?

Nein ja, welcher Art?

Werden Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit aufgestellt?

Nein ja, durch wen?

Werden Unterhaltungsspielgeräte aufgestellt?

Nein ja, Art + Anzahl:

Beschäftigte

	Anzahl der Beschäftigte
weiblich	
männlich	

Angaben über Betriebsräume

	Raum-Nr. lt. Zeichnung	Lage des Raumes (Erdgeschoss, 1. OG)	Grundfläche (m²)
1. Schankräume (Thekenräume)			
1a Schankraum 1			
1b Schankraum 2			
2 andere Gasträume (einschließlich Säle)			
3 Außenräume (Terrasse, Gartenfläche etc.)			
4 Lebensmittellagerräume			
5 Sonstige Räume (Bierkeller etc.)			
6 Küche			
7 Personalräume (Schlafräume)			
8 Personalräume (Aufenthaltsräume)			
9 Gästetoiletten			

	Herrentoiletten	Damentoiletten	Urinale	Beschäftigtentoiletten
Anzahl				

Weitere Angaben

Natürliche Personen

Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (Belegart 9, zu beantragen bei der Wohnortgemeinde) beantragt beantragt

Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart 0, zu beantragen bei der Wohnortgemeinde) beantragt beantragt

Juristische Personen

Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (Belegart 9, zu beantragen bei der Gemeinde der Hauptniederlassung) beantragt

Bescheinigung in Steuersachen (Finanzamt)	x	x
Bescheinigung in Steuersachen (Wohngemeinde)	x	x
Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis (Amtsgericht)	x	x
Handels-/Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Gründungsurkunde (bei Unternehmen in Gründung)		x
Kopie des Personalausweises/Passes	x	
Ggf. Kopie des Aufenthaltstitels für NichtEU-Ausländer	x	
4 Bauzeichnungen (Grundrisszeichnungen) der Betriebsräume (Maßstab 1 : 100) und ein Kücheneinrichtungsplan	x	x
Nutzflächenberechnung	x	x
Kopie des Miet- oder Pachtvertrages bzw. Eigentumsnachweis	x	x
Bescheinigung der Industrie- und Handelskammer über die Unterrichtung der notwendigen gaststättenrechtlichen Kenntnisse oder Nachweis über die Berufsausbildung im Lebensmittel- oder Gaststättengewerbe	x	

Teilnahmebescheinigung des Gesundheitsamtes über die Belehrung gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) oder amtl. Gesundheitszeugnis (nur bei Verabreichung von zubereiteten Speisen)	x	
Bescheinigung über die Einhaltung der baurechtlichen und brandschutzrechtlichen Bestimmungen	x	x
Bescheinigung des zuständigen Bezirksschornsteinfegers über die Funktionsfähigkeit der Dunstabzugsanlage	x	x

Ich versichere, 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. Mir ist bekannt, dass die Ausübung des Gewerbes vor Erteilung der Erlaubnis eine Ordnungswidrigkeit nach § 28 Abs. 1 Nr. 1 Gaststättengesetz darstellt und dass die Bearbeitung des Antrages von der Zahlung eines Kostenvorschusses abhängig gemacht werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift