

Gaststättenerlaubnis

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	Sie erreichen uns unter Tel-Nr. Fax-Nr.	Posteingang:
----------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------

Ich / Wir beantragen die Erlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz (GastG) zum Betrieb

einer Schankwirtschaft
 einer Speisewirtschaft
 eines Beherbergungsbetriebs

und eine vorläufige Erlaubnis nach § 11 Gaststättengesetz

Antragsteller:

Name:	Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!)	
Straße:	(PLZ) (Gemeinde / Ort)	(Gemeindeteil / Ort)
E-Mail	Telefon	Fax:
Geburtsort (Gem., Lkr., falls Ausland: Staat ang.)	Geburtsdatum	Familienstand
Staatsangehörigkeit	Aufenthaltserlaubnis bis:	erteilt durch:

Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren

berufliche Bestätigung	Aufenthaltsort	von	bis

In den letzten 3 Jahren selbstständig betriebene Gaststätte(n) mit Angabe des Betriebssitzes

Straße:	(PLZ) (Gemeinde / Ort)

Unterrichtsnachweis über lebensmittelrechtliche Belehrung der IHK

ja vom: _____ IHK: _____
 nein Bescheinigung wird bis spätestens _____ nachgereicht

Antrag auf Auskunft aus dem Gewerbezentralregister und Antrag auf Erteilung des Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde sind zu stellen, bei der Wohnsitzgemeinde des Antragstellers

Anträge wurden gestellt ja am _____ nein

Ist ein Strafverfahren anhängig? ja nein

Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? ja nein

Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig? ja nein

Ein Gesundheitszeugnis nach dem Bundesseuchengesetz ist vorzulegen liegt vor wird beantragt

Ehegatte /in des Antragstellers:			
Name:	Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!)		
Straße:	(PLZ)	(Gemeinde / Ort)	(Gemeindeteil / Ort) /
E-Mail	Telefon	Fax:	
Geburtsort (Gem.,Lkr.,falls Ausland:Staat ang.)	Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsurlaubnis bis:	erteilt durch:	
Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren			
berufliche Bestätigung	Aufenthaltsort	von	bis
In den letzten 3 Jahren selbstständig betriebene Gaststätte(n) mit Angabe des Betriebssitzes			
Straße:	(PLZ)	(Gemeinde / Ort)	
Antrag auf Auskunft aus dem Gewerbezentralregister und Antrag auf Erteilung des Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde sind zu stellen, bei der Wohnsitzgemeinde des Antragstellers			
Anträge wurden gestellt <input type="checkbox"/> ja am <input type="checkbox"/> nein			
Ist ein Strafverfahren anhängig ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ein Gesundheitszeugnis nach dem Bundesseuchengesetz ist vorzulegen <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> wird beantragt			

Angaben zum Betrieb / über den Betrieb:			
<input type="checkbox"/> Neueinrichtung <input type="checkbox"/> Änderung oder Erweiterung der Räume <input type="checkbox"/> Änderung der Betriebsart			
Anzahl der Gastplätze	Übernahme von : (Name und Vorname des Vorgängers)		
bisherige Bezeichnung des Betriebes	neue Bezeichnung des Betriebes:		
Betriebssitz / Straße:	(PLZ)	(Gemeinde / Ort)	(Gemeindeteil / Ort) /
E-Mail	Telefon	Fax:	
Beschäftigung von Personen im Betrieb vorgesehen ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl der Personen	Mitarbeit der Ehegatten im Betrieb vorgesehen ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Anzahl und Lage der Betriebsräume:

Haupträume				Nebenträume / Betriebsräume			
Anzahl	Art des Raumes	Stockwerk	m ²	Anzahl	Art des Raumes	Stockwerk	m ²
	Gastzimmer				Wirtschaftsküche		
	Nebenzimmer				Speise		
	Speisezimmer				Kühlraum Getränke		
	Vereinszimmer				Kühlraum für _____		
	Saal / Säle				Herren WC		
	Terrasse / Garten o.ä.				Damen WC		
					Personalunterkünfte		

Beherbergungsräume (einzeln aufführen)

Zi-Nr.	Art des Zimmers	Stockwerk	m ²	mit eig. WC	Zi-Nr.	Art des Zimmers	Stockwerk	m ²	mit eig. WC

Besonderheiten für einzelne nein ja, folgende

Sind Darbietungen vorgesehen ? nein ja, folgende

Abgegeben an die Gäste sollen werden: alle alkoholischen und alkoholfreien Getränke
 nur alkoholfreie Getränke
 Speisen folgende: _____
(z.B.: Frühstück, Mittagessen, Imbiß etc.)

Die vorgesehene Bewirtung soll sich erstrecken auf: Jedermann
 nur Übernachtungsgäste
 Mitglieder und Angehörige des _____ Vereins

Soll die Getränke- und Speiseabgabe in räumlicher Verbindung mit einem Ladengeschäft erfolgen ? ja, mit _____
(z.B.: Konditorei, Lebensmittelgeschäft etc.)
 nein Zahl der Sitzplätze: _____

Die regelmäßige tägliche Betriebszeit endet: (nur Schank- u Speisewirtschaft) mit Eintritt der allg. Sperrzeit (1 Uhr)
 sonntags _____ Uhr, werktags _____ Uhr
 mit Ladenschluß (vgl. § 3 LadenschlG)
 die wiederrufliche Sperrzeit wird bei der Gemeinde beantragt.

Einschränkungen für das Verabreichen von Getränken nein ja, folgende
 von zubereiteten Speisen nein ja, folgende

Vom Antragsteller vorgesehene Beschränkungen der täglichen Betriebszeit nein ja, folgende

Soll die Erlaubnis befristet werden ? unbefristet befristet, bis: _____

Eigentümer des Betriebsanwesens - nur auszufüllen, wenn Antragsteller nicht der Eigentümer ist -		
Name:	Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!)	
Straße:	(PLZ) (Gemeinde / Ort)	(Gemeindeteil / Ort) /
E-Mail	Telefon	Fax:
Pachtbetrieb ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - falls ja: Pachtvertrag beifügen		Pachtzins

Vorläufige Erlaubnis nach § 11 Gaststättengesetz
Die vorläufige Erlaubnis soll beginnen am: _____
Folgende Unterlagen sind beigefügt:
<input type="checkbox"/> Grundriß, Schnitt (M 1:100), Lageplan (M 1:500 oder 1:1000) <input type="checkbox"/> Miet- oder Pachtvertrag bzw. Eigentumsnachweis <input type="checkbox"/> Auszug aus dem Gewerbezentralregister <input type="checkbox"/> ggf. Baugenehmigung <input type="checkbox"/> Gesundheitszeugnis/ gesundheitsrechtl. Belehrung <input type="checkbox"/> Auszug aus dem Handels-/ Vereinsregister <input type="checkbox"/> Unbedenklichkeitsbescheinigung vom Finanzamt <input type="checkbox"/> Gesellschaftervertrag/ Satzung <input type="checkbox"/> Nachweis der IHK nach § 4 Abs. 1 Nr. 4 GastG <input type="checkbox"/> Führungszeugnis <input type="checkbox"/> _____
Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, daß die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.
Ort, Datum Unterschrift

Stellungnahme der Gemeinde
Räumliche Verhältnisse
Stehen die vom Antragsteller bezeichneten Räume tatsächlich zur Verfügung ?
Sind die Betriebsräume einschl. WC-Anlagen in einem einwandfreien Zustand oder weisen sie Mängel auf ? welche ?
Erscheinen Auflagen zum Schutze der Gäste und Betriebsangehörige gegen Gefahren für Leben oder Sittlichkeit veranlaßt ?
Sind durch die Aufnahme des Wirtschaftsbetriebes erhebliche Belästigungen, Gefahren oder Nachteile für die Bewohner des Betriebsgrundstücks, der Nachbargrundstücke oder der Bevölkerung zu befürchten ?
Persönliche Verhältnisse
Stehen die vom Antragsteller bezeichneten Räume tatsächlich zur Verfügung ?
Bestehen gegenden Antragsteller, dessen Ehegatten oder leitende Angestellte begründete Bedenken hinsichtlich ihrer persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit (vgl. §4 GastG) ? Bestehen solche Bedenken bezüglich der Räumlichkeit oder der örtl. Lage (§4 Abs. 1 Nr.2. 3 GastG)?
Gehören zur Familie des Antragstellers weitere erwachsene Angehörige, gegen die Bedenken im Hinblick auf § 4 GastG besteht?
Ort, Datum Unterschrift