



Antrag auf Erteilung

Datum (TT.MM.JJJJ)

- einer Gaststättenerlaubnis einer Stellvertretungserlaubnis
- einer vorläufigen Erlaubnis einer vorläufigen Stellvertreter.-Erlaubnis
- zur Erweiterung der Gaststättenerlaubnis vom _____

zum Betriebe

einer Schankwirtschaft

und einer Speisewirtschaft

und eines Beherbergungsbetriebes

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.

1. Antragssteller/in

Bei juristischen Personen und nichtrechtsfähigen Vereinen Personalien der Vertreter, bei mehreren Vertretungsberechtigten ist für jede Person ein Antrag auszufüllen.

1.1 Allgemeines

Name der juristischen Person / Personengesellschaft		Familiename (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	Land
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Geburtsland		
Staatsangehörigkeit/en					
Telefon (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)			
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft		Datum:
	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	seit:

1.2 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

1.3 Zusätzliche Angaben bei juristischen Personen (falls zutreffend)

Ort des Registereintrags	Nummer des Registereintrags
--------------------------	-----------------------------

2. Mitantragsteller/in

2.1 Allgemeines

Ist der/die Ehepartner/in bzw. der/die eingetragene/r Lebenspartner/in Mitantragsteller/in? Nein ja
Wird Ihr/e Ehegatte/in bzw. Ihr/e Lebenspartner/in voraussichtlich im Betrieb arbeiten? Nein ja

Familienname (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	Land
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland		
Staatsangehörigkeit/en				
Telefon (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)		
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	Datum: seit:	

2.2 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

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

*A=Antragsteller/in M=Mitantragsteller/in

Lfd. Nr.	Angaben zu	Zeitraum von	bis	Aufenthaltsorte (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)
1	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M			
2	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M			
3	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M			

4. Betreiben bzw. betrieben Sie noch weitere Gaststätten?

Lfd. Nr.	Angaben zu	Zeitraum von	bis	PLZ	Ort
1	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M				
2	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M				
3	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M				

5. Straf-/Bußgeldverfahren

Antragsteller/in Mitantragsteller/in

5.1 Sind Sie vorbestraft und/oder ist ein Strafverfahren gegen Sie anhängig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.2 Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit gegen Sie anhängig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.3 Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach §35 GewO und/oder ein Verfahren wegen Rücknahme oder Widerruf einer Erlaubnis gemäß Gewerbeordnung gegen Sie anhängig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.4 Haben Sie innerhalb der letzten 3 Jahre eine eidesstattliche Versicherung abgegeben oder wurde Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung angeordnet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.5 Ist über Ihr Vermögen ein Vergleichs-, Konkurs- oder Insolvenzverfahren beantragt, eröffnet oder mangels Masse abgelehnt worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

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

6. Angaben zum Betrieb

6.1 Betriebsart

Schankwirtschaft Schank- und Speisewirtschaft Trinkhalle Imbissbetrieb

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

Sonstiges

Höhe der monatlich zu zahlenden Pacht (nur für gewerblich genutzte Räume ohne Nebenkosten)	€
---	---

6.2 Betriebsanschrift

Name der Gaststätte			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

6.3 Eigentümer/in – Verpächter/in des Betriebsgrundstücks

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

6.4 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?

--

6.5 Verabreichte Speisen

Speiseabgabe: beschränkt auf Imbiss
 unbeschränkt
 zubereitete Speisen kalte Speisen und erwärmte Fertiggerichte

Sonstige Beschränkung

6.6 Verabreichte Getränke

Sehen Sie Einschränkungen für das Verabreichen von Getränken vor?

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

6.7 Betriebsleitung

Leiten Sie (Angestellte/r) Ihren Betrieb selber? ja nein

Soll ein/eine Geschäftsführer/in angestellt werden?

nein ja

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland
---------------------------	------------	-------------

6.8 Betriebszeiten

Zu welchen Zeiten möchten Sie Ihren Betrieb öffnen?

	Uhrzeit
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	

7. 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:

8. Beschäftigte

	Anzahl Beschäftigte	davon in Vollzeit be- schäftigt	davon in Teilzeit be- schäftigt
Weiblich			
Männlich			

9. Angaben über Betriebsräume

Bitte geben Sie anhand einer Bauzeichnung an, für welche Räumlichkeiten die Konzession erteilt werden soll. Wenn die Konzession auch für private oder öffentliche Außenflächen erteilt werden soll, ist hierüber ebenfalls ein Plan einzureichen. Für öffentliche Flächen ist dann ebenfalls eine Sondernutzungserlaubnis vorzulegen.

	Raum-Nr. lt. Zeichnung	Lage des Raumes (Erdge- schoss, 1. OG, ...)	Grundfläche (m ²)
9.1 Schankräume (Theken- räume)			
9.1a Schankraum 1			
9.1b Schankraum 2			
9.2 andere Gasträume (einschließlich Säle)			
9.3 Außenräume (Terasse, Gartenfläche etc.)			
9.4 Lebensmittellager- räume			
9.5 Sonstige Räume (Bier- keller etc.)			
9.6 Küche			
9.7 Personalräume (Schlafräume)			
9.8 Personalräume (Auf- enthaltsräume)			
9.9 Gästetoiletten			

	Herrentoiletten	Damentoiletten	Urinale	Beschäftigtentoilet- ten
Anzahl				

10. Weitere Angaben

10.1 Natürliche Personen

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

beantragt liegt vor

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

beantragt liegt vor

10.2 Juristische Personen

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

beantragt liegt vor

11. Beizufügende Anlagen

	Natürliche Person	Juristische Person
Bescheinigung in Steuersachen (Finanzamt)	X	X
Bescheinigung in Steuersachen (Wohngemeinde)	X	X
Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis (www.vollstreckungsportal.de)	X	X
Negativbescheinigung des Insolvenzgerichtes (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)	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	
Gewerbebeanmeldung	X	X

Ich versichere, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind. Die in den 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.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------