

(Name, Anschrift und Tel.Nr. des Antragstellers)

**Landkreis
Neustadt a.d.Aisch-Bad Windsheim
- Öffentliche Sicherheit und Ordnung -
Konrad-Adenauer-Str. 1
91413 Neustadt a.d.Aisch**

**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis nach
§ 2 Gaststättengesetz (GastG)
zum Betrieb einer Schankwirtschaft Speisewirtschaft**

sonstige Betriebsart (z. B. Diskothekenbetrieb) _____

- Neuerrichtung** **Änderung oder Erweiterung der Räume**
 Fortführung **Änderung der Betriebsart**

Soll die Erlaubnis befristet werden? **nein** **ja, bis** _____

1. Personalien des Antragsteller bzw. Vertreters der jur. Person/des nichtrechtsf. Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)

Name und Vorname (bei Frauen auch Geburtsname)	Familienstand
Geburtstag und -ort	Staatsangehörigkeit
Wohnort	Anschrift
Telefon: Gaststätte	Telefon: Wohnung
Bei Ausländer: Aufenthaltserlaubnis bis:	Erteilt durch:

Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 5 Jahren:

von	bis	Aufenthaltsort	Berufliche Betätigung

In den letzten 3 Jahren selbständig betriebene Gaststätte(n) mit Angabe des Betriebssitzes (PLZ, Ort, Straße)		
Nachweis über lebensmittelrechtliche Unterrichtung durch die Industrie- und Handelskammer		
<input type="checkbox"/> ja, vom	<input type="checkbox"/> nein, bitte anmelden	<input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Führungszeugnis und Auskunft aus dem Gewerbezentralregister		
<input type="checkbox"/> ja, bei	<input type="checkbox"/> nein	
Eine Bescheinigung des Gesundheitsamtes nach § 43 Infektionsschutzgesetz		
<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wurde beantragt	
Bestehen Steuer- bzw. sonstige Rückstände bei Finanzamt oder Gemeinde?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist ein Strafverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstöße 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

2. Angaben zum Betrieb:

Betriebssitz (Straße, Haus-Nr.):
neue Bezeichnung der Gaststätte:

nur bei Fortführung der Gaststätte:

Übernahme von (Name des Vorgängers):
Bisherige Bezeichnung der Gaststätte:
Name der Gaststätte und Ort:

A) Anzahl und Lage der Betriebsräume

Anzahl	Art des Raumes	Größe in qm	Anzahl	Art des Raumes
	Gastzimmer			Wirtschaftsküche
	Nebenzimmer			Speisekammer
	Speisezimmer			Getränkeller
	Vereinszimmer			Kühlraum für
	Saal			Herrentoiletten
	Bühne			Damentoiletten
	Schänke			Barrierefreie Toiletten
	Wirtschaftsgarten/Terrasse			Personaltoiletten
	Kegelbahn			Personalunterkunft

B) Weitere Angaben

Besonderheiten für einzelne Räume	<input type="checkbox"/> ja, folgende
-----------------------------------	---------------------------------------

Abgegeben an die Gäste soll werden	<input type="checkbox"/> alle alkoholischen und alkoholfreien Getränke
	<input type="checkbox"/> nur alkoholfreie Getränke
	<input type="checkbox"/> Speisen (z.B. Imbiss), folgende

Die vorgesehene Bewirtung soll sich erstrecken auf	<input type="checkbox"/> jedermann
	<input type="checkbox"/> Mitglieder und Angehörige des Vereins (Gesellschaft)

Soll die Getränke- und Speisenabgabe in räumlicher Verbindung mit einem Ladengeschäft erfolgen	<input type="checkbox"/> ja, mit
	<input type="checkbox"/> nein

Die regelmäßige tägliche Betriebszeit soll enden:	<input type="checkbox"/> mit Eintritt der allgemeinen Sperrzeit
	<input type="checkbox"/> sonntags Uhr, <input type="checkbox"/> werktags Uhr
	<input type="checkbox"/> mit Ladenschluss (§ 3 LadSchlG)
	Sonstiges (bitte genau angeben)

Wer ist Eigentümer des Betriebes?	<input type="checkbox"/> Antragsteller
	<input type="checkbox"/> sonst: Name und Anschrift des Verpächters

II. Antrag auf vorläufige Erlaubnis nach § 11 Gaststättengesetz (nur bei Fortführung):

Ich beantrage hiermit auch eine vorläufige Erlaubnis zum Betrieb der umseitig genannten Gaststätte.
Die vorläufige Erlaubnis soll beginnen am _____

Folgende Anlagen sind meinem Antrag beigefügt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Miet- und Pachtvertrag | <input type="checkbox"/> Bescheinigung der IHK über die Unterrichtung |
| <input type="checkbox"/> Auszug aus dem Handelsregister | <input type="checkbox"/> Führungszeugnis |
| <input type="checkbox"/> Auszug aus dem Gewerbezentralregister | <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Gesundheitsamtes |

Ich versichere, sämtliche Angaben nach besten Wissen, wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtige Angaben beruht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Stellungnahme der Gemeinde:

1. Räumliche Verhältnisse:

Stehen die vom Antragsteller bezeichneten Räume tatsächlich zur Verfügung?	
Sind die Betriebsräume einschl. Toiletten in einem einwandfreien Zustand oder weisen sie Mängel auf? Welche!	
Erscheinen Auflagen zum Schutze der Gäste und Betriebsangehörigen 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 (z. B. erheblicher Lärm, Fehlen von Parkplätzen bei beabsichtigter Neuerrichtung oder Betriebserweiterung)?	

2. Persönliche Verhältnisse:

Bestehen gegen den Antragsteller, dessen Ehegatten oder leitende Angestellte begründete Bedenken hinsichtlich ihrer persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit?	
Gehören zur Familie des Antragstellers weitere erwachsene Angehörige, gegen die Bedenken im Hinblick auf § 4 GastG bestehen?	

3. Sonstige Feststellungen

--

Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

(Ort, Datum)

(Unterschrift)