

Antrag auf Erteilung einer Gaststättenerlaubnis nach § 2 GastG

Landratsamt Amberg-Sulzbach
Schlossgraben 3 - 92224 Amberg

Telefon: 09621/39-590
Fax: 09621/37 60 53 38

Seite 1/4

zum Betrieb einer **Schankwirtschaft** **Speisewirtschaft**
(andere Betriebsart)

1. Angaben zur Person

Juristische Person / nichtrechtsfähiger Verein (Name und Sitz)

Name und Vorname (bei juristischen Personen oder nichtrechtsfähigen Vereinen; Personalien des/der Vertreter)

Geburtsdatum
Geburtsort:

Straße

Telefon

Wohnort

Telefax, eMail

Staatsangehörigkeit bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch Behörde
von - bis

Ist ein Strafverfahren anhängig? Wenn ja, Name, Ort und Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft oder des Gerichts

nein ja

Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? Wenn ja, bei Behörde

nein ja

Ist ein gewerbliches Untersagungsverfahren anhängig? Wenn ja, Name, Ort und Aktenzeichen der Behörde

nein ja

Sind im Zusammenhang mit einer gewerblichen Tätigkeit Geldbußen gegen Sie verhängt worden? Wenn ja, bei Behörde

nein ja

Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre gegen Sie ein Insolvenzverfahren eröffnet bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraumes der Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen?

nein ja

Haben Sie innerhalb der letzten 5 Jahre eine eidesstattliche Versicherung über Ihre Vermögensverhältnisse abgegeben (§§ 807 ff ZPO) oder wurde innerhalb dieses Zeitraumes Haft zur Erzwingung gegen Sie verhängt?

nein ja

Ist derzeit ein diesbezügliches Verfahren anhängig? Wenn ja, Name, Ort und Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft oder des Gerichts

nein ja

Aufenthalt und berufliche Tätigkeit in den letzten drei Jahren *Aufenthalt* *Tätigkeit*

	Aufenthalt		Tätigkeit	
	Monat	Jahr	Monat	Jahr
von				
bis				
von				
bis				
von				
bis				

Haben Sie in dieser Zeit selbständig eine Gaststätte geführt? Wenn ja, Name und Anschrift der Gaststätte, Zeitraum von - bis

nein ja

2. Angaben zum Betrieb / über den Betrieb

Antragsgrund: Neuerrichtung Änderung oder Erweiterung der Räume Änderung der Betriebsart
 Übernahme Fortführung Teilhabereintritt

bisherige Bezeichnung des Betriebs

vorgesehene künftige Bezeichnung des Betriebs

Betriebssitz (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Betriebsart (z.B. Diskothek, Schank- und Speisewirtschaft, Tanzlokal, Tagescafe usw.)

Antrag auf Erteilung einer Gaststättenerlaubnis nach § 2 GastG

Landratsamt Amberg-Sulzbach
Schlossgraben 3 - 92224 Amberg

Telefon: 09621/39-590
Fax: 09621/37 60 53 38

Seite 2/4

Eigentümer / Verpächter des Betriebs (Name, Vorname, Anschrift)					
Sind Einschränkungen für das Verabreichen von Getränken vorgesehen? Wenn ja, welche Einschränkungen?					
nein ja					
Sind Einschränkungen für das Verabreichen von Speisen vorgesehen? Wenn ja, welche Einschränkungen?					
nein ja					
Sind Einschränkungen der täglichen Betriebszeit vorgesehen? Wenn ja, von - bis					
nein ja					
Die Bewirtung soll sich erstrecken auf					
einen unbeschränkten Personenkreis		Übernachtungsgäste		Mitglieder eines Vereins und deren Angehörige	
Findet eine Beherbergung statt?					
nein ja, Anzahl Zimmer: Anzahl Betten:					
Sind regelmäßige öffentliche oder interne Tanzveranstaltungen vorgesehen?					
nein ja					
Sind Schaustellungen von Personen (z.B. Striptease) vorgesehen? Falls ja, ist eine gesonderte Erlaubnis erforderlich					
nein ja, nämlich					
Sollen Geldspielgeräte (höchstens 2) aufgestellt werden? Wenn ja, Name des Automatenaufstellers					
nein ja					
Sollen Unterhaltungsspielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit aufgestellt werden? (z.B. Flipper, TV-Geräte, Kicker, usw.)					
nein ja					
Soll eine Schankanlage aufgestellt werden bzw. ist bereits eine installiert?					
nein ja					
Ist das dazugehörige Schankanlagenbuch mit der Abnahmebescheinigung des Sachkundigen vorhanden?					
nein ja					
3. Betriebsräume (es sind alle dem Betrieb dienenden Räume einzeln aufzuführen; handelt es sich um eine Erweiterung, sind nur die neu geschaffenen Räume einzutragen)					
Schankräume:	Anzahl	Bezeichnung des Raumes	Lage	Fläche in qm	Sitzplätze
		Gastzimmer			
		Nebenzimmer			
		Saal			
		Terrasse			
		Wirtschaftsgarten			
		Kegelstube			
		Frühstückszimmer			
WC-Anlage für Gäste:	Anzahl	Bezeichnung des Raumes	Lage		
		Damenspülklosett(s)			
		Herrenspülklosett(s)			
		Pissoir mit Urinalbecken			Becken
		Pissoir mit Urinalrinne			lfd. m

Antrag auf Erteilung einer Gaststättenerlaubnis nach § 2 GastG

Landratsamt Amberg-Sulzbach
Schlossgraben 3 - 92224 Amberg

Telefon: 09621/39-590
Fax: 09621/37 60 53 38

Seite 3/4

Küchen- und Lagerräume	Anzahl	Bezeichnung des Raumes	Lage
		Wirtschaftsküche	
		Spülküche	
		Speise	
		Getränkelager	
		Kühlraum für	
		Kühlraum für	
Sonstige Betriebsräume	Anzahl	Bezeichnung des Raumes	Lage
(Personaleinrichtungen, sanitäre Anlagen, etc.):			

4. Antrag auf vorläufige Erlaubnis nach § 11 GastG

Wird Antrag auf vorläufige Erlaubnis nach § 11 GastG gestellt?

nein ja (Datum und Steuer-ID angeben)

Soll eine zeitlich befristete Erlaubnis erteilt werden? (Bitte Gründe angeben, z.B. nur kurzfristiges Rechtsverhältnis, usw.)

nein ja, vom - bis

5. Vorzulegende Unterlagen

Führungszeugnis zur Vorlage bei der Behörde (zu beantragen bei der Wohnsitzbehörde)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> ist / wird beantragt
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (zu beantragen bei der Wohnsitzbehörde)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> ist / wird beantragt
Nachweis über die lebensmittelrechtliche Unterrichtung durch die Industrie- und Handelskammer	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Baurechtlich genehmigter Lage- und Grundrißplan für die beantragten Räumlichkeiten	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Pacht- oder Übergabevertrag	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Auszug aus dem Vereins- bzw. Handelsregister (bei Vereinen oder juristischen Personen)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Gesundheitszeugnis nach §§ 17, 18 Bundesseuchengesetz bzw. Bescheinigung nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Bei Neuerrichtung/Neubau einer Gaststätte

Bestätigung zur Erteilung einer Gaststättenerlaubnis liegt bei wird nachgereicht

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag auf Erteilung einer Gaststättenerlaubnis nach § 2 GastG

Landratsamt Amberg-Sulzbach
Schlossgraben 3 - 92224 Amberg

Telefon: 09621/39-590
Fax: 09621/37 60 53 38

Seite 4/4

Stellungnahme der Gemeinde des Betriebsortes

Bestehen gegen den Antragsteller begründete Bedenken hinsichtlich der persönlichen Zuverlässigkeit zur Führung eines Gaststättenbetriebes? Wenn ja, welche?

nein ja

Bestehen Bedenken bezüglich der ordnungsgemäßen Beschaffenheit der Betriebsräume? Wenn ja, welche?

nein ja

Urschriftlich mit _____ Anlagen

Ort, Datum

Sachbearbeiter

Gemeinde

Unterschrift und Dienstbezeichnung

An das
Landratsamt Amberg-Sulzbach
Sicherheits- und Gewerbeangelegenheiten
Schlossgraben 3
92224 Amberg