

**\*Antragsteller**

(Vor- und Zuname, Postanschrift; bei juristischen Personen / nicht rechtsfähigen Vereinen bitte Namen und Sitz angeben)

*(Wird die Erlaubnis für denselben Betrieb auch vom Ehegatten beantragt, ist vom Ehegatten ein separater Antrag auszufüllen. Hierbei ist zu beachten, daß sich die Erlaubnisgebühr um 50% erhöht, d.h. beide Ehegatten zusammen entrichten das Eineinhalbfache.)***\*Antrag auf Erteilung** (Zutreffendes bitte ankreuzen) **der Erlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz - GastG - (= sog. endgültige Erlaubnis)** zur Neuerrichtung       zur Übernahme       zur Erweiterung einer Schankwirtschaft       einer Speisewirtschaft befristet bis : \_\_\_\_\_  unbefristet ab \_\_\_\_\_ **der vorläufigen Erlaubnis nach § 11 GastG ab folgendem Zeitpunkt :** \_\_\_\_\_ zur Neuerrichtung       zur Übernahme       zur Erweiterung einer Schankwirtschaft       einer Speisewirtschaft **der Übernahme innerhalb der Familie**

mit folgender präziser Betriebsart : \_\_\_\_\_

(Betriebsartbeispiele : Trinkhalle, Bar, Diskothek, Musiklokal mit/ohne Livemusikdarbietungen, Tanzcafé, Imbißwirtschaft mit/ohne Sitzgelegenheiten, Tagescafé, Stehcafé, Hotel, Gasthof, Pension etc.)

**1. \*Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person / des nichtrechtsfähigen Vereins** (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)Familienname : \_\_\_\_\_  
(bei Abweichung auch Geburtsname angeben)

Vorname(n) : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_

Familienstand :  ledig     verheiratet     verwitwet     geschieden     getrennt lebend

Staatsangehörigkeit des Antragstellers : \_\_\_\_\_

Adresse : PLZ : \_\_\_\_\_ ORT : \_\_\_\_\_ Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_ Telefon (mobil): \_\_\_\_\_  
Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_bei Ausländern : Aufenthaltserlaubnis gültig bis : \_\_\_\_\_  
erteilt durch folgende Behörde : \_\_\_\_\_**2. \*Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren**

VON	BIS	AUFENTHALTSORT	BERUFLICHE BETÄTIGUNG

In den letzten 3 Jahren betriebene Gaststätte(n)  
mit Angabe des Betriebssitzes :  
(Bitte vollständige Postanschrift; Straße, PLZ, Ort angeben)Die Gaststättenerlaubnis hat folgende Behörde erteilt :  
(genaue Behördenanschrift)**3. \*Zulassungsvoraussetzungen**Unterrichtungsnachweis über lebensmittelrechtliche  
Belehrung einer IHK ist beizulegen :  ja vom : \_\_\_\_\_ IHK : \_\_\_\_\_  
 nein - Bescheinigung wird bis spätestens \_\_\_\_\_  
nachgereicht.

Antrag auf Auskunft aus dem Gewerbezentralregister und Antrag auf Erteilung eines Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde sind zu stellen bei der Wohnsitzgemeinde des Antragstellers :	Anträge wurden gestellt : <input type="checkbox"/> ja am : _____ bei : _____
--	--

Ist ein Strafverfahren anhängig ?	<input type="checkbox"/> ja, folgendes : _____ (Justizbehörde, Aktenzeichen)	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------------	---	-------------------------------

Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig ?	<input type="checkbox"/> ja, folgendes : _____ (Behörde, Aktenzeichen)	<input type="checkbox"/> nein
--	---	-------------------------------

Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung anhängig ?	<input type="checkbox"/> ja, folgendes : _____ (Behörde, Aktenzeichen)	<input type="checkbox"/> nein
--	---	-------------------------------

Ist ein Rücknahme- / Widerrufsverfahren einer gaststättenrechtlichen Erlaubnis nach § 15 GastG anhängig ?	<input type="checkbox"/> ja, folgendes : _____ (Behörde, Aktenzeichen)	<input type="checkbox"/> nein
---	---	-------------------------------

Sind Steuerschulden vorhanden? Das Landratsamt wird ermächtigt, beim zuständigen Finanzamt eine entsprechende Auskunft einzuholen (§ 30 Abs. 4 Nr. 3 AO), <b>Steuer-Nummer</b> .....(bitte angeben)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

<b>Haben Sie die eidesstattliche Versicherung (Einträge im Schuldnerverzeichnis) geleistet?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Ein Gesundheitszeugnis nach §18 BSeuchG bzw. alternativ Bescheinigung nach §43 Abs.1 IfSG ist vorzulegen :	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wurde beantragt am :
--	---

Miet- bzw. Pachtvertrag ist vorzulegen :	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis spätestens :
--	---

Grundriss und Lageplan für Betrieb und Betriebsräume : (nur bei Neuerrichtung oder Erweiterung erforderlich)	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis spätestens :
---	---

Bei juristischen Personen (GmbH, eingetragener Verein oder Genossenschaft) ist ein Auszug aus dem Handels- / Vereins- / Genossenschaftsregister vorzulegen :	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis spätestens :
--	---

#### 4. Angaben zum Betrieb / über den Betrieb

bisherige Bezeichnung des Betriebes (nur bei Übernahme !): (z.B. Hotel Alpenblick)
---

neue Bezeichnung des Betriebes :
----------------------------------

Betriebssitz : (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Telefon, Fax)
--

*Wer ist Eigentümer / Verpächter des Betriebsanwesens ? (Name und Anschrift)
---

monatl. Pachtzins :
---------------------

Gesamtzahl aller Gastsitzplätze
---------------------------------

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

Sind Darbietungen vorgesehen ? (z.B. Gesangs- und instrumentale Vorträge, Schaustellungen von Personen, Theatervorstellungen)	<input type="checkbox"/> ja, folgende <input type="checkbox"/> nein
---	--

Die Bewirtung soll erfolgen an :	<input type="checkbox"/> Jedermann <input type="checkbox"/> nur an Übernachtungsgäste <input type="checkbox"/> nur an Mitglieder und Angehörige des _____ Vereins (Gesellschaft)
----------------------------------	---

Abgegeben an die Gäste sollen werden :	<input type="checkbox"/> Speisen <b>aller Art</b> (z.B. Frühstück, Mittagessen, Imbiß) <input type="checkbox"/> nur folgende Speisen : _____ <input type="checkbox"/> alle <b>alkoholischen</b> und <b>alkoholfreien</b> Getränke <input type="checkbox"/> nur <b>alkoholfreie</b> Getränke <input type="checkbox"/> nur folgende Getränke :
--	--

Wird eine Getränkeschankanlage betrieben ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---



# Stellungnahme der Gemeinde

Ort : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter : \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_

I. Räumliche Verhältnisse	
1	Stehen die vom Antragsteller bezeichneten Räume tatsächlich zur Verfügung ? Bestehen Bedenken bzgl. der Räumlichkeiten oder der örtlichen Lage (§4 Abs.1 Nrn 2 und 3 GastG) ?
2.	Sind die Betriebsräume einschl. Aborte in einwandfreiem Zustand oder weisen sie Mängel auf ? Welche ?
3.	Erscheinen Auflagen zum Schutze der Gäste und / oder Betriebsangehörigen gegen Gefahren für Leben, Gesundheit oder Sittlichkeit veranlaßt ?
4.	Sind durch die Aufnahme des Wirtschaftsbetriebes unzumutbare Belästigungen, Gefahren oder Nachteile für Bewohner des Betriebsgrundstückes, der Nachbargrundstücke oder der Bevölkerung zu befürchten ? (z.B. erheblicher Lärm - Kirche, Schule, Krankenhaus ! - Fehlen von Parkplätzen bei beabsichtigter Betriebsweiterung).
II. Persönliche Verhältnisse	
1.	Bestehen gegen den Antragsteller, begründete Bedenken hinsichtlich der persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit (vgl.§ 4 Abs. 1 Ziffer 1 GastG) ?
2.	Wir bestätigen , daß <b>zur Vorlage beim Landratsamt Kitzingen</b> - Gaststättenwesen - sowohl ein <u>Führungszeugnis</u> als auch eine <u>Auskunft aus dem Gewerbezentralregister</u> beantragt wurden.  <p style="text-align: right;">Datum der Beantragung : _____</p>
III. Sonstige Feststellungen :	

Stadt - Markt - Gemeinde - Verwaltungsgemeinschaft

Behördenstempel