

| | |
|--|---------|
| Name des Antragstellers | Telefon |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |

| |
|----------------------------------|
| Eingangsvermerk, Eingangsstempel |
|----------------------------------|

| |
|--|
| |
|--|

Antrag auf Erteilung der

Erlaubnis nach § 2 des Gaststättengesetzes
 vorläufigen Erlaubnis nach § 11 Abs. 1 des Gaststättengesetzes bei einer Betriebsübernahme ab _____

zum Betrieb zur Änderung zur Erweiterung
 einer Schankwirtschaft
 einer Schank- und Speisewirtschaft
 Sonstige genau beschriebene Betriebsart

| |
|------------------------------|
| (z.B. Trinkhalle, Diskothek) |
|------------------------------|

Ergänzung der Erlaubnis vom _____

Angaben zur Person

(bei juristischen Personen und nichtrechtsfähigen Vereinen Personalien der Verteter)

| | | | |
|---|--|--|---|
| Namen | Name, Vorname, Geburtsname (wenn abweichend) | | |
| Geburtsdatum | Geburtsdatum | Geburtsort (Gemeinde/Kreis) | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | | |
| Wohnung (der letzten drei Jahre) | Straße, Haus-Nr. | | |
| | Postleitzahl, Ort | | |
| | Telefon | Telefax | eMail |
| Staatsangehörigkeit | bei Ausländern Aufenthaltsgenehmigung bis | | erteilt durch |
| | Art und Nummer des Ausweises | | |
| Persönliche Verhältnisse | Anhängige Strafverfahren | | |
| | Justizbehörde | Aktenzeichen | |
| | | | |
| | Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit | | |
| | Behörde | Aktenzeichen | |
| | | | |
| Erforderliche Unterlagen (auch für den Betrieb) | 1. Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden (bei Wohnsitzgemeinde zu beantragen) | | |
| | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht | |
| | 2. Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (bei Wohnsitz- bzw. Betriebssitzgemeinde zu beantragen) | | |
| | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht | |
| | 3. Bescheinigung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) oder Gesundheitszeugnis nach §§ 17, 18 BSeuchG | | |
| <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht | | |
| 4. Lebensmittelrechtliche Unterweisung bei Industrie- u. Handelskammer (Nachweis) | | | |
| <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> Anmeldung ist erfolgt; Bescheinigung wird nach Teilnahme nachgereicht | | |
| 5. Miet-/Pachtvertrag | | | |
| vom _____ | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich, da selbst Eigentümer |

| | |
|--|--|
| | 6. Grundriss und Lageplan für Betriebe und die Betriebsräume <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| | 7. Bei juristischen Personen (GmbH, e.V.) Auszug aus dem Handels- bzw Vereinsregister <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht |
| | 8. Auskunft des Amtsgerichts über Einträge im Schuldnerverzeichnis (für die Zeit bis zum 31. 12. 2012) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| | 9. Auskunft aus dem elektronischen Vollstreckungsportal (ab 01. 01. 2013) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| | 10. Bescheinigung in Steuersachen <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten drei Jahren

| | von – bis | Aufenthaltsort (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort) | berufliche Betätigung |
|---|-----------|--|---|
| a) Antragsteller | | | |
| b) Ehegatte / Lebenspartner | | | |
| Haben Sie oder Ihr Ehegatte / Lebenspartner in den letzten drei Jahren selbstständig eine Gaststätte betrieben? | | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Wenn ja, Name des Betreibers und Betriebsort | | | |

Angaben über den Betrieb

| | | | |
|---|---|------------------------------------|----------------|
| Name | Bisheriger Name des Betriebes | Künftige Bezeichnung des Betriebes | |
| Betriebsstätte | Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort | | |
| | Lage / Stockwerk (bei Gebäuden), Nebengebäude | | |
| | Beschreibung des Standplatzes | | |
| Betriebsart | (z.B. Schank- und Speisewirtschaft, Trinkhalle, Diskothek) | | |
| Neuerrichtung/Übernahme des Betriebes | Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Übernahme <input type="checkbox"/> Änderung eines Betriebes ggf. Name des Vorgängers | | |
| Speisen-, Getränkeabgabe, Betriebszeit | Es sollen abgegeben werden <input type="checkbox"/> alle alkoholischen Getränke <input type="checkbox"/> nur folgende alkoholische Getränke: <input type="checkbox"/> Speisen aller Art <input type="checkbox"/> nur folgende Speisen: | | |
| | Die Bewirtung soll erfolgen an: <input type="checkbox"/> Jedermann <input type="checkbox"/> Mitglieder und Angehörige des Vereins | | |
| | Die tgl. Betriebszeit soll jeweils enden <input type="checkbox"/> mit Eintritt der Sperrzeit <input type="checkbox"/> die Sperrzeit soll wie folgt verkürzt werden (gesonderter Antrag bei der Betriebsitzgemeinde zu stellen) | | |
| | Betriebszeit: | | |
| Eigentümer / Verpächter des Betriebsgrundstücks | Name | | |
| | Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | |
| Beschäftigte | Anzahl der Beschäftigten | davon männlich | davon weiblich |
| | Ist die Mitarbeit des Ehegatten / Lebenspartners im Betrieb vorgesehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | |

Betriebsräume

Die Erlaubnis soll sich entsprechend den eingereichten Anlagen auf nachfolgend aufgeführte Räume und Freiflächen erstrecken:

| Anzahl | Zweckbestimmung | Raum / Fläche Nr. | Lage / Stockwerk | Grundfläche | Raumhöhe | Bemerkungen | |
|-----------------------------------|--|-----------------------|---------------------|--------------------------|----------|-------------|--|
| | | | | für jeden Raum gesondert | | | |
| | Schank- und Speiseräume: (Anzahl der Gastplätze sowie die Angabe Nichtraucher- bzw. Raucherraum bitte in der Spalte „Bemerkungen“ angeben) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Arbeitnehmerräume: Aufenthaltsräume Aufenthaltsräume Ankleide- und Waschräume Schlafräume | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Toilettenanlagen für Gäste: Schank-Speisewirtschaft | Herrentoiletten | | | | | |
| | | Urinale | | | | | |
| | | Damentoiletten | | | | | |
| | Toilettenanlagen für die im Betrieb Beschäftigten: | Herrentoiletten | | | | | |
| | | Urinale | | | | | |
| | | Damentoiletten | | | | | |
| | Küche: | Kochküche | | | | | |
| | | Lebensmittellagerraum | | | | | |
| | | Lebensmittelkühlraum | | | | | |
| | Sonstige Nebenräume: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Besonderheiten für einzelne Räume | | | | | | | |
| Stellplätze für Kraftfahrzeuge | | | | | | | |

Ich versichere – Wir versichern, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind.

Die in den anliegenden Plänen und Zeichnungen angegebenen Maße und Verwendungszwecke der einzelnen Räume entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

(Falls erforderlich – wenn Gemeinde nicht gleichzeitig Erlaubnisbehörde ist)

Stellungnahme der Gemeinde

Persönliche Verhältnisse:

Bestehen gegen den Antragsteller, dessen Ehegatten / Lebenspartner oder leitende Angestellte begründete Bedenken hinsichtlich ihrer persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit (vgl. § 4 GastG)?

Gehören zur Familie des Antragstellers weitere erwachsene Angehörige, gegen die Bedenken im Hinblick auf § 4 GastG bestehen?

Räumliche Verhältnisse:

Bestehen solche Bedenken bezüglich der Räumlichkeiten oder der örtlichen Lage (§ 4 Abs. 1 Nr. 2, 3 GastG)?

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 – Kirche, Schule, Krankenhaus!)

Ist die Anzahl der zur Verfügung stehenden Parkplätze ausreichend?

Sonstige Angaben bzw. dringend erforderliche Auflagen:

Urschriftlich

an die Erlaubnisbehörde

Anlagen:

Ort, Datum

Markt – Stadt – Gemeinde – Amt

Stempel, Dienstsiegel

Unterschrift

Gemeinde Chieming