

Antrag auf Erteilung einer Gaststättenerlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz (GastG)

zum Betrieb folgender Gaststätte:

(Name der Gaststätte)

(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

(E-Mail)

(Telefon)

Die Erlaubnis soll erteilt werden für juristische Person (weiter zu 1.)
 Einzelperson (weiter zu 2.)

1. Angaben zur juristischen Person

(Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name)

(Betriebsanschrift)

(Ort und Nr. der Eintragung)

2. Persönliche Angaben Einzelperson oder Geschäftsführer der juristischen Person

(Name, Vorname, ggf. Geburtsname)

(Geburtsdatum, Geburtsort)

(Staatsangehörigkeit)

(Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

(E-Mail)

(Telefon)

Aufenthaltserlaubnis: Ja ohne Auflagen
 mit folgenden Auflagen: _____

Aufenthaltssorte in den letzten 5 Jahren:

Erlerner Beruf:

Vorstrafen:

keine
 ja, wegen _____

Anhängige Ermittlungsverfahren:

keine
 ja, wegen _____

3. Angaben zur Gaststätte

3.1 Betriebsart

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gaststätte ohne besondere Betriebseigentümlichkeit | <input type="checkbox"/> Speisee <u>is</u> wirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Imbissgaststätte | <input type="checkbox"/> Warenhausgaststätte |
| <input type="checkbox"/> barähnlicher Betrieb / Tabledance | <input type="checkbox"/> Bar |
| <input type="checkbox"/> Gaststätte mit Musikdarbietungen | <input type="checkbox"/> Diskothek |
| <input type="checkbox"/> Gaststätte mit Tanzveranstaltungen | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

3.2

voraussichtlicher Betriebsbeginn: _____

3.3 Betriebs- und Nebenräume

3.3.1 Betriebsräume (Größe bitte unbedingt angeben!)

	Lage	Anzahl	Größe in m ²
<input type="checkbox"/> Schankraum			
<input type="checkbox"/> Nebenraum			
<input type="checkbox"/> Raucher-Nebenraum			
<input type="checkbox"/> Garten/Terrasse *			

* Betriebszeit bis 22.00 Uhr

3.3.2 Nebenräume

	Lage	Anzahl	Größe in m ²
<input type="checkbox"/> Küche			
<input type="checkbox"/> Bierkeller			
<input type="checkbox"/> Getränkelager			
<input type="checkbox"/> Vorratsraum			
<input type="checkbox"/> Lager			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

3.3.3 Toilettenanlagen

	Lage	Anzahl Spülaborte	Anzahl Urinale
<input type="checkbox"/> Personal			
<input type="checkbox"/> Damen			
<input type="checkbox"/> Herren			
<input type="checkbox"/> Barrierefreie Toilette			

3.4 Schankanlage

Getränkart:	alkoholfreie	alkoholhaltige
Anzahl der Zapfstellen:		

Gaswarnanlage ist vorhanden nicht vorhanden

3.5 Kfz-Einstellplätze

Anzahl _____

Lage: _____

4. Erklärung des Antragstellers

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert. Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche Angaben zur persönlichen Unzuverlässigkeit des Antragstellers und damit zur Ablehnung des Antrages führen können.

Ich bin mir bewusst, dass ich das Gaststättengewerbe erst ausüben darf, wenn ich im Besitz der hiermit beantragten Erlaubnis bin.

Das Merkblatt zum Gaststättenerlaubnisverfahren habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ich bestätige, dass die vorgelegten Grundrisszeichnungen vollständig sind und mit den tatsächlichen Verhältnissen übereinstimmen.

Mir ist weiterhin bekannt, dass bei Antragstellung ein Gebührevorschuss in Höhe der voraussichtlichen Gesamtgebühr zu leisten ist.

Trier, _____
(Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)