

Antragsteller (bei jurist. Personen / nichtrechtsfähigen Vereinen Name und Sitz)

Amt Mönchgut-Granitz
 Ordnungsamt
 Gewerbeangelegenheiten
 Göhrener Weg 1
 18586 Ostseebad Baabe

Zur Beachtung:
 Wird die Erlaubnis gleichzeitig vom Ehegatten für denselben Betrieb beantragt, ist der Ehegatte ebenfalls als Antragsteller aufzuführen.
Personalien des Ehegatten des Antragstellers bzw. des Ehegatten des Vertreters der juristischen Person / des nichtrechtsfähigen Vereins **auch angeben, wenn der Ehegatte nicht Antragsteller ist.**

Antrag auf Erteilung der

Erlaubnis nach § 2 des Gaststättengesetzes

vorläufige Erlaubnis nach § 11 des Gaststättengesetzes **wird hiermit beantragt** (Nur möglich bei Fortführung bestehender Betriebe ohne Änderung der Betriebsräume oder der Betriebsart)

zum Betrieben zur Änderung zur Erweiterung einer Schank- und Speisewirtschaft

Ergänzung der Erlaubnis vom _____

I. Angaben zur Person (bei juristischen Personen gesetzliche Vertreter)

Antragsteller							
1. Namen	Name und Vorname, Geburtsname (falls dieser vom Namen abweicht)						
2. Geburtsdatum	Geburtsdatum und -ort (Gemeinde / Kreis)						
3. Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend						
4. Wohnung	Straße, Haus-Nr. Postleitzahl, Ort Telefon						
Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren	<table border="1"> <thead> <tr> <th>von-bis</th> <th>Aufenthaltort (Straße, Hausnr., Plz, Ort)</th> <th>berufliche Betätigung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	von-bis	Aufenthaltort (Straße, Hausnr., Plz, Ort)	berufliche Betätigung			
von-bis	Aufenthaltort (Straße, Hausnr., Plz, Ort)	berufliche Betätigung					
Haben Sie in den letzten 3 Jahren selbstständig eine Gaststätte betrieben? <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Betriebssitz: _____ <input type="checkbox"/> nein							
5. Staatsangehörigkeit	bei Ausländern Aufenthaltsgenehmigung bis _____ erteilt durch _____						
6. Persönliche Verhältnisse	Anhängige Strafverfahren <input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit <input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO <input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein Eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse (§ 807 ff ZPO) wurde abgegeben <input type="checkbox"/> ja, am _____ Aktenz. _____ beim AG: _____ <input type="checkbox"/> nein						
7. Erforderliche Unterlagen	siehe ausgehändigtem Beiblatt Beiblatt ausgehändigt am: _____						

II. Angaben über den Betrieb

8. Name	Bisheriger Name des Betriebes	Künftige Bezeichnung des Betriebes		
	Im Handels-/Genossenschaftsregister-/Vereinsregister eingetragen?			
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		wenn ja, Ort und Nr. Welcher Name?		
9. Betriebsstätte	Straße, Haus-Nr.			
	Postleitzahl, Ort			
	Lage / Stockwerk (bei Gebäuden), Nebengebäude			
	Beschreibung des Standplatzes			
10. Betriebsart	(z.B. Schank- u. Speisewirtschaft, Beherbergungsbetrieb, Trinkhalle, Diskothek)		Sollen mehr als 12 Tanz- bzw. Musikveranstaltungen im Jahr durchgeführt werden?	
			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
11. 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			
	ggf. Name des Vorgängers			
12. Einschränkungen	Es sollen abgegeben werden			
	<input type="checkbox"/> Getränke aller Art		<input type="checkbox"/> nur folgende Getränke:	
	<input type="checkbox"/> alkoholische und nichtalkoholische			
	<input type="checkbox"/> Speisen aller Art		<input type="checkbox"/> nur folgende Speisen:	
	<input type="checkbox"/> Soll die Erlaubnis befristet werden?		<input type="checkbox"/> ja wenn ja, bis wann:	
	<input type="checkbox"/> Nein			
Öffnungszeiten				
Mo.-Fr.	von	bis	Uhr	
Sa.	von	bis	Uhr	
So.	von	bis	Uhr	
sonstige Zeiten	von	bis	Uhr	
13. Eigentümer / Verpächter des Betriebsgrundstücks	Name			
	Anschrift			
14. Beschäftigte	Anzahl der Beschäftigten	davon männlich	davon weiblich	
	Ist die Mitarbeit des Ehegatten im Betrieb vorgesehen ?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

III. 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: (Gastplätze in der Spalte „Bemerkungen“ angeben)					
	Beherbergungsräume: (Zahl der Betten in der Spalte „Bemerkungen“ angeben)					
	Arbeitnehmerräume: Aufenthaltsräume Ankleide und Waschräume Schlafräume					

Anzahl	Zweckbestimmung	Raum/Fläche Nr.	Lage/ Stockwerk	Grundfläche	Raumhöhe	Bemerkungen
	Toilettenanlagen für Gäste: Schank- u. Speisewirtschaft	Herrentoilette				
		Urinale				
		Damentoilette				
	Beherbergungsbetrieb					
	Toilettenanlagen für die im Betrieb Beschäftigten:	Herrentoiletten				
		Urinale				
		Damentoiletten				
	Küche:	Küche				
		Lebensmittellager				
		Lebensmittelkühlraum				
	Sonstige Nebenräume:					
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.

Ich - Wir bitte(n), die Erlaubnis zu erteilen.

Postleitzahl, Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Ehegatten

IV. Stellungnahme der Gemeinde (des Betriebsortes)

Persönliche Verhältnisse:

Bestehen gegen den Antragsteller begründete Bedenken hinsichtlich ihrer persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit?	
--	--

Räumliche Verhältnisse:

Bestehen solche Bedenken bezüglich der Räumlichkeiten oder der örtlichen Lage?	
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. Lärm)	
Ist die Anzahl der zur Verfügung stehenden Parkplätze ausreichend	

Urschriftlich

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel/Dienstsigel

V. Angaben zu weiteren Personen (bei juristischen Personen gesetzliche Vertreter)

Antragsteller			
1. Namen	Name und Vorname, Geburtsname (falls dieser vom Namen abweicht)		
2. Geburtsdatum	Geburtsdatum und -ort (Gemeinde / Kreis)		
3. Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend		
4. Wohnung	Straße, Haus-Nr. Postleitzahl, Ort Telefon		
Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren	von-bis Aufenthaltsort (Straße, Hausnr., Plz, Ort) berufliche Betätigung		
	<table border="1" style="width:100%; height:100px;"> <tr> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> </table>		
Haben Sie in den letzten 3 Jahren selbstständig eine Gaststätte betrieben?			
5. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> ja wenn ja, Betriebssitz: _____ <input type="checkbox"/> nein bei Ausländern Aufenthaltsgenehmigung bis _____ erteilt durch _____		
6. Persönliche Verhältnisse	Anhängige Strafverfahren <input type="checkbox"/> ja, welche <input type="checkbox"/> nein		
	Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit <input type="checkbox"/> ja, welche <input type="checkbox"/> nein		
	Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO <input type="checkbox"/> ja, welche <input type="checkbox"/> nein		
	Eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse (§ 807 ff ZPO) wurde abgegeben <input type="checkbox"/> ja, am _____ Aktenz. <input type="checkbox"/> nein beim AG: _____		
	<input type="checkbox"/> ja, am _____ Aktenz. beim AG: _____		
7. Erforderliche Unterlagen	siehe ausgehändigtem Beiblatt Beiblatt ausgehändigt am: _____		