

2. Persönliche Verhältnisse:

Ist ein Ordnungswidrigkeitsverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgendes:
Ist ein Strafverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgendes:
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren oder ein Verfahren auf Rücknahme bzw. Widerruf einer Gewerbeerlaubnis anhängig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgendes:

3. Unterlagen:

Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (bei Wohnsitzgemeinde zu beantragen)	<input type="checkbox"/> wurde bereits beantragt	<input type="checkbox"/> wird noch beantragt
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage bei einer Behörde (bei Wohnsitzgemeinde zu beantragen)	<input type="checkbox"/> wurde bereits beantragt	<input type="checkbox"/> wird noch beantragt
Bescheinigung nach § 43 IfSG oder Gesundheitszeugnis nach § 17, 18 BSeuchG	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
IHK-Gaststättenunterrichtung	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Insolvenzbescheinigung (vom Amtsgericht)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Unbedenklichkeitsbescheinigung (vom Finanzamt)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Bescheinigung aus dem Vollstreckungsportal (www.vollstreckungsportal.de)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Pacht-/ Kaufvertrag	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Grundrissplan	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

4. Angaben zum Betrieb:

Bisheriger Name der Gaststätte:

Künftige Bezeichnung der Gaststätte:

Betriebsstätte:

Straße/ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Lage/ Stockwerk: _____

Beschreibung des Standplatzes: _____

Betriebsart:

- Schankwirtschaft Speisewirtschaft Diskothek
 Schank- & Speisewirtschaft Café sonstige: _____

Es handelt sich um eine

- Neuerrichtung Erweiterung Übernahme Änderung eines Betriebes

Beschränkungen:

Es sollen abgegeben werden:

- Speisen aller Art nur folgende:
 alle alkoholischen Getränke nur folgende:

Die Bewirtung soll erfolgen an:

- Jedermann nur Übernachtungsgäste
 Mitglieder und Angehörige des Vereins _____
 Nur an folgende: _____

Die tägliche Betriebszeit endet

- Mit Eintritt der Sperrzeit die Betriebszeiten sind folgende: _____

Eigentümer/in- Verpächter/in des Betriebsgrundstückes:

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Anzahl der im Betrieb Beschäftigten: _____

Ist die Mitarbeit des Ehegatten im Betrieb vorgesehen? ja nein

5. Anzahl und Lage der Betriebsräume:

Art des Raumes	Größe (m ²)	Lage/ Stockwerk	Bemerkung
Schank- und Speiseräume: (bitte angeben, ob Haupt- oder Nebenraum; bei Saalnutzung bitte Häufigkeit der Nutzung bei Bemerkungen angeben)			
<u>Freischankfläche/ Biergarten:</u>			
<u>Toiletten Gäste:</u> Damen Herren			
<u>Toiletten Beschäftigte:</u> Damen Herren			
<u>Toilettenanlagen für Behinderte:</u> Behindertentoilette			
<u>Küche:</u> Küche Lebensmittellagerraum Lebensmittelkühlraum Getränke Kühlraum Getränkelagerraum			
<u>Sonstige Räume:</u>			
Barrierefreiheit Toiletten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Barrierefreiheit Gaststätte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Stellplätze für Kraftfahrzeuge			
Ich versichere, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind. Die in den anliegenden Plänen und Zeichnungen angegebene Maße und Verwendungszwecke der einzelnen Räume entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen.			
Ort, Datum	Unterschrift		

6. Stellungnahme der Gemeinde:

Persönliche Verhältnisse:

Bestehen gegen den Antragsteller begründete Bedenken hinsichtlich der persönlichen oder 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 bzgl. 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 zur Verfügung stehenden Parkplätze ausreichend?

Wir bestätigen, dass die erforderlichen Unterlagen (Führungszeugnis, Auskunft aus dem Gewerbezentralregister, IHK-Unterrichtung, Bescheinigung des Gesundheitsamtes bzw. Gesundheitszeugnis, etc. – siehe Punkt 3 des Antragsvordruckes), soweit sie nicht bereits beiliegen, beantragt wurden.

Sonstige Angaben bzw. dringend erforderliche Auflagen:

Urschriftlich

An die **Erlaubnisbehörde**

Landratsamt Aichach-Friedberg
Münchener Str. 9
86551 Aichach

Anlagen:

Ort, Datum

Markt – Stadt – Gemeinde - Amt

Stempel/ Dienstsiegel

Informationen zum Datenschutz erhalten Sie bei Ihrem Sachbearbeiter oder unter:

<https://ira-aic-fdb.de/wp-content/uploads/2021/09//30-Datenschutzhinweise-Gewerbe-und-Gaststaettenrecht.pdf>