

Eingegangen am: \_\_\_\_\_



## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 2 des Gaststättengesetzes (GastG)

zum Betrieb  zur Änderung  zur Erweiterung

Diese soll gelten:  unbefristet  befristet, bis zum \_\_\_\_\_

Sowie eine vorläufige Erlaubnis nach § 11 des GastG. Diese soll gelten ab: \_\_\_\_\_

### 1. Antragstellerin:

Name der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins

Anschrift der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins

Ort und Nummer des Eintrages (im Handels-, Gesellschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis):

### 2. Geschäftsführer:

1. Geschäftsführer/ in	2. Geschäftsführer/ in
Name, Vorname des/ der Antragsteller(in)s:	Name, Vorname des/ der Antragsteller(in)s:
Ggf. Geburtsname:	Ggf. Geburtsname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Bei Nicht-EU-Bürgern: Aufenthaltstitel erteilt durch: _____ Gültig bis: _____ Art und Nummer des Ausweises: _____	Bei Nicht-EU-Bürgern: Aufenthaltstitel erteilt durch: _____ Gültig bis: _____ Art und Nummer des Ausweises: _____

1. Geschäftsführer/ in				2. Geschäftsführer/ in			
Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren:				Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren:			
von	bis	Aufenthaltsort	Tätigkeit	von	bis	Aufenthaltsort	Tätigkeit

### **3. Persönliche Verhältnisse:**

	1. Geschäftsführer/ in		2. Geschäftsführer/ in	
Ist ein Ordnungswidrigkeitsverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgendes:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgendes:
Ist ein Strafverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgendes:	<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:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgendes:

#### 4. Unterlagen:

	1. Geschäftsführer/ in		2. Geschäftsführer/ in	
Führungszeugnis <b><u>zur Vorlage bei einer Behörde</u></b> (bei Wohnsitzgemeinde)	<input type="checkbox"/> wurde bereits beantragt	<input type="checkbox"/> wird noch beantragt	<input type="checkbox"/> wurde bereits beantragt	<input type="checkbox"/> wird noch beantragt
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister <b><u>zur Vorlage bei einer Behörde</u></b> (bei Wohnsitzgemeinde)	<input type="checkbox"/> wurde bereits beantragt	<input type="checkbox"/> wird noch beantragt	<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	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
IHK-Gaststättenunter- richtung	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Insolvenzbeschei- nigung (vom Amtsgericht)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Unbedenklichkeits- bescheinigung (vom Finanzamt)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Bescheinigung aus dem Vollstreckungsportal <a href="http://www.vollstreckungsportal.de">www.vollstreckungsportal.de</a>	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Handelsregisterauszug oder Gesellschaftsvertrag	<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	

## 5. Angaben zum Betrieb:

<b>Bisheriger Name der Gaststätte:</b>	<b>Künftige Bezeichnung der Gaststätte:</b>
<b><u>Betriebsstätte:</u></b> Straße/ Haus-Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Lage/ Stockwerk: _____ Beschreibung des Standplatzes: _____	
<b><u>Betriebsart:</u></b> <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft <input type="checkbox"/> Diskothek <input type="checkbox"/> Schank- & Speisewirtschaft <input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> _____	
Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Übernahme <input type="checkbox"/> Änderung eines Betriebes	
<b><u>Beschränkungen:</u></b> Es sollen abgegeben werden: <input type="checkbox"/> Speisen aller Art <input type="checkbox"/> nur folgende: <input type="checkbox"/> alle alkoholischen Getränke <input type="checkbox"/> nur folgende:  Die Bewirtung soll erfolgen an: <input type="checkbox"/> Jedermann <input type="checkbox"/> nur Übernachtungsgäste <input type="checkbox"/> Mitglieder und Angehörige des Vereins _____ <input type="checkbox"/> Nur an folgende: _____  Die tägliche Betriebszeit endet <input type="checkbox"/> Mit Eintritt der Sperrzeit <input type="checkbox"/> die Betriebszeiten sind folgende: _____	
<b><u>Eigentümer/in- Verpächter/in des Betriebsgrundstückes:</u></b> Name: _____ Vorname: _____ Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____	
Anzahl der im Betrieb Beschäftigten: _____	

## 6. Anzahl und Lage der Betriebsräume:

Art des Raumes	Größe (m <sup>2</sup> )	Lage/ Stockwerk	Bemerkung
<b>Schank- und Speiseräume:</b> (bitte angeben, ob Haupt- oder Nebenraum; bei Saalnutzung bitte Häufigkeit der Nutzung bei Bemerkungen angeben)			
<b><u>Freischankfläche/ Biergarten:</u></b>			
<b><u>Toiletten Gäste:</u></b>  Damen  Herren			
<b><u>Toiletten Beschäftigte:</u></b>  Damen  Herren			
<b><u>Toilettenanlagen für Behinderte:</u></b>  Behindertentoilette			
<b><u>Küche:</u></b>  Küche  Lebensmittellagerraum  Lebensmittelkühlraum  Getränke Kühlraum  Getränkelagerraum			
<b><u>Sonstige Räume:</u></b>			
<b>Barrierefreiheit Toiletten</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Barrierefreiheit Gaststätte</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Stellplätze für Kraftfahrzeuge</b>			
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		

## **7. 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 4 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>