

	Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Braunsbedra	Anzeige eines Gaststättengewerbes gem. § 2 Abs. 1 Gaststättengesetz des Landes Sachsen-Anhalt (GastG LSA)
	Gemeindeganzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 15088065	
Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		

Stadt Braunsbedra
Gewerbeamt
Markt 1

06242 Braunsbedra

Eingangsstempel / Vermerke

Erstanzeige Änderungsanzeige

Angaben zum Betrieb	Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 4 bis 11, 27 und 28 die Angaben zum Gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

Angaben zur Person		
Name <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Vorname <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)		
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe		
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Geburtsdatum <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Geburtsort und -land <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Staatsangehörigkeit		
<input type="checkbox"/> deutsch andere: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Ort) <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

Änderung der Betriebsanschrift	
Betriebsstätte	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; height: 60px;"></div> <div style="width: 50%;"> (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse </div> </div>
Frühere Betriebsstätte	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; height: 60px;"></div> <div style="width: 50%;"> (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse </div> </div>

Der Anzeige sind folgende Unterlagen beizufügen:

(nur erforderlich bei **Erstanzeige** mit Ausschank oder Verkauf von alkoholischen Getränken oder **Änderungsanzeige** mit Erweiterung auf Ausschank oder Verkauf von alkoholischen Getränken)

	liegt bei	wurde beantragt	wird nachgereicht
Führungszeugnis zur Vorlage der Behörde (zu beantragen beim zuständigen Einwohnermeldeamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage der Behörde (zu beantragen beim zuständigen Einwohnermeldeamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unbedenklichkeitsbescheinigung der Stadtkasse der Wohngemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unbedenklichkeitsbescheinigung des zuständigen Finanzamtes der Wohngemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis des zuständigen Amtsgerichtes über: www.vollstreckungsportal.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auskunft aus dem Insolvenzverzeichnis des AG Halle bzw. des Wohnsitzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopie der Speise- / Getränkekarte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundrisszeichnung mit Maß- und Raumaufteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopie des Handelsregisterauszuges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffnungszeiten: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hinweis:

Jegliche Änderungen bezüglich der Verlegung der Betriebsstätte, die Erweiterung des Angebotes sowie die Aufgabe des Betriebes sind der zuständigen Behörde unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Zuwiderhandlung können mit einer Geldbuße bis zu 5.000,00 Euro geahndet werden.

ERST NACH VORLAGE ALLER UNTERLAGEN IST DIE ANTRAGSBEARBEITUNG MÖGLICH.

Antragsteller:

Ort, Datum 	Unterschrift
--------------------	----------------------

<p>Die Anzeige wird durch die Behörde genehmigt</p> <p>Stadt Braunsbedra Gewerbeamt Markt 1 06242 Braunsbedra</p>	<p>_____</p> <p>Datum / Stempel / Unterschrift der Behörde</p>
---	--