

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Gemeinde Geroldsgrün
Keyßerstr. 25
95179 Geroldsgrün

Antrag auf Erteilung einer Gaststättenerlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz

1. Betrieb

Name der Gaststätte	
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Telefon	E-Mail
Betriebsart: <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Schank- und Speisewirtschaft	
<input type="checkbox"/> sonstige Betriebsart, nämlich:	

2. Antragsart

Die Erlaubnis soll erteilt werden <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Fortführung
<input type="checkbox"/> Änderung / Erweiterung um:
Nur bei unveränderter Fortführung eines bereits bestehenden Gaststättenbetriebes mit gültiger Erlaubnis
Eine vorläufige Erlaubnis <input type="checkbox"/> wird nicht beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt ab

3. Antragsteller/in

a) natürliche Personen;

bei juristischen Personen: hier Angaben zu **Vertretungsberechtigten** (z.B. Geschäftsführer; bei mehreren Personen bitte Beiblatt verwenden)

Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Nachname	Geburtsname (bei Abweichung)
Vorname	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnort: Straße Hausnummer	Wohnort: PLZ Ort
Telefon	E-Mail

b) juristische Personen (z.B. GmbH, Verein)

Name und Rechtsform	
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Handels- / Vereinsregister Nr.	Zahl der gesetzlichen Vertreter
Eingetragen beim Amtsgericht	

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

4. Zuverlässigkeit

Ist oder war ein Strafverfahren gegen Sie anhängig? <small>bei Staatsanwaltschaft / Gericht</small>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Zeitpunkt
Ist oder war ein Bußgeldverfahren anhängig wegen gewerberechtl. Verstöße? <small>bei Behörde</small>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Zeitpunkt
Ist oder war ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig? <small>bei</small>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Zeitpunkt
Bestehen Rückstände für Steuern oder öffentliche Abgaben? <small>bei</small>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Höhe €

5. Eigenschaften der Gaststätte / des Betriebes

Alkoholische Getränke werden abgegeben	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Speisen werden abgegeben	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja - Vollküche
	<input type="checkbox"/> ja - eingeschränkte Küche	<small>(Imbiss-/Aufwärmgerichte)</small>
Die Bewirtung erstreckt sich auf <small>(z.B. Mitglieder eines Vereins)</small>	<input type="checkbox"/> jedermann	
<input type="checkbox"/> folgenden Personenkreis		
Darbietungen sind vorgesehen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl: / Jahr
Beschränkung der Betriebszeit in den Gasträumen	<input type="checkbox"/> ist nicht vorgesehen	<small>(Sperrzeit von 5 bis 6 Uhr)</small>
<input type="checkbox"/> ist folgendermaßen vorgesehen		
Beschränkung der Betriebszeit für Außenflächen	<input type="checkbox"/> ist nicht vorgesehen	
<input type="checkbox"/> ist folgendermaßen vorgesehen		
Ist der Zugang zur Gaststätte und zu den Gäste-WCs barrierefrei / behindertengerecht? <small>(z.B. Rampe, Aufzug)</small>	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja, und zwar		

6. Betriebsräume (bei Erweiterung: bitte mit Buchstabe g fortfahren)

a) Schank- und Speiseräume

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Bezeichnung	Lage (z.B. EG)	Grundfläche (m ²)	Anzahl Gastplätze
Gastraum			(Steh- / Sitzplätze)
Nebenzimmer			(Steh- / Sitzplätze)
Saal			(Steh- / Sitzplätze)
Bar-Raum			(Steh- / Sitzplätze)
Kegel-/Bowlingbahn			(Steh- / Sitzplätze)
			(Steh- / Sitzplätze)

b) Außenbereich

Bezeichnung	Fläche (m ²)	Anzahl Gastplätze
Wirtschaftsgarten, Freischankfläche, Terrasse		(Steh- / Sitzplätze)
		(Steh- / Sitzplätze)

c) Küchen- und Lagerräume

Bezeichnung	Lage (z.B. EG)	Grundfläche (m ²)
Küche		
Speise		
Bierkeller / - lager		
Getränkelerager		
Fleischkühlraum		
Vorkühlraum Kühlraum für		
Gemüse- / Kartoffelkeller		
Lager		

d) Personalräume / Personaltoiletten

Bezeichnung	Lage (z.B. EG)	Anzahl	davon für	
			Männer	Frauen
Aufenthaltsräume				
Ankleide- / Waschräume				
Personaltoiletten				

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

e) WC-Anlagen für Gäste

Lage (z.B. EG)	Zahl	davon für		Urinale	
		Männer	Frauen	Becken	Rinne
					lfd. m
					lfd. m
					lfd. m

f) sonstige Räume

Bezeichnung	Lage (z.B. EG)	Grundfläche (m ²)	Bemerkungen

g) nur bei Erweiterungen: neue Räume

Bezeichnung	Lage (z.B. EG)	Grundfläche (m ²)	Anzahl Gastplätze
			(Steh- / Sitzplätze)
			(Steh- / Sitzplätze)
			(Steh- / Sitzplätze)

Die Abgabe von alkoholischen Getränken zum Verzehr an Ort und Stelle ohne Erlaubnis kann als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 5.000 Euro geahndet werden (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 GastG).

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

Hinweis zu den Kosten

Wird der Antrag während des laufenden Verfahrens zurückgenommen, so ist nach Art. 8 Abs. 2 des Bayerischen Kostengesetzes ein dem Verfahrensstand entsprechender Anteil der Erlaubnis-Gebühr zu erheben.