

Zuständige Behörde

Gemeinde Wentorf bei Hamburg
Amt für Finanzen und Innere Dienste/ 2044
Hauptstraße 16

21465 Wentorf bei Hamburg

Antragsteller: Name, Vorname
(bei juristischer Person/Verein: Name und Sitz)

Anschrift: Straße, PLZ, Ort, Tel.-Nr.

Ort, Datum

I. Antrag auf Erteilen einer Erlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz

Schankwirtschaft Speisewirtschaft

1. Personalien des Antragstellers (bei juristischen Personen und Vereinen: Personalien der verantwortlichen Person)	
<i>Juristische Person/Verein</i> <i>Sitz (Straße, PLZ, Ort)</i> <i>eingetragen im Handels-/ Genossenschafts-/Vereinsregister des Amtsgerichts</i>	<i>in</i> <i>am</i> <i>unter Nr.</i> <i>(bitte Kopie des Registerauszugs beifügen)</i> <input type="checkbox"/> <i>nein (bitte ankreuzen)</i>
<i>Familienname, Vorname, Geburtsname</i>	
<i>Anschrift (Straße, PLZ, Ort)</i>	
<i>Telefonnummer / Handy-Nummer)</i> <i>(Angabe freiwillig)</i>	
<i>Geburtsdatum und Geburtsort/Land</i>	
<i>Beruf</i>	
<i>Staatsangehörigkeit</i> <i>bei ausländischen Staatsangehörigen Aufenthalts-/berechtigung</i>	<i>gültig bis</i> <input type="checkbox"/> <i>unbefristet (bitte ankreuzen)</i> <i>erteilt am</i> <i>durch</i>
<i>Aufenthalt in den letzten drei Jahren</i>	<i>von</i> <i>bis</i> <i>Adresse (Straße, PLZ, Ort)</i> <i>von</i> <i>bis</i> <i>Adresse (Straße, PLZ, Ort)</i>

<p><i>Haben Sie in den letzten 3 Jahren selbstständig eine Gaststätte betrieben?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen) (wenn ja, bitte Dauer der Tätigkeit, Anschrift und Namen des Betriebs angeben)</p>
<p><i>Sind Strafverfahren anhängig?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> ja, und zwar</p>
<p><i>Sind Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> ja, und zwar</p>
<p><i>Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung oder ein Verfahren auf Rücknahme oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis anhängig?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> ja, und zwar</p>
<p>2. Angaben zum Betrieb</p>	
<p><i>Name des Betriebs</i> (ggf. bisheriger Name des Betriebs)</p> <p><i>Anschrift des Betriebs (Straße, PLZ, Ort)</i></p> <p><i>Telefonnummer des Betriebs</i></p>	
<p><i>Welche Getränke werden abgegeben?</i> (bitte ankreuzen)</p>	<p><input type="checkbox"/> alkoholische Getränke <input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke</p>
<p><i>Abgabe von Speisen? (bitte ankreuzen)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – wenn ja:</p> <p><i>Es sollen nachstehend aufgeführte Speisen verabreicht werden (bitte aufzählen - ggf. Liste beifügen):</i></p>
<p><i>Soll die Betriebszeit beschränkt werden?</i></p> <p><i>Wenn ja, für welche Zeit?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen)</p>

<p>Sollte der Betrieb über eine Bewirtschaftungsfläche im Freien verfügen, wird Antrag auf Betriebszeit im Freien bis Uhr gestellt? (bitte ausfüllen)</p> <p>Sind Ruhetage vorgesehen? (bitte ankreuzen)</p> <p>Wenn ja, welche Tage?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch nicht bekannt</p>
<p>Steht der Betrieb der Gaststätte im Zusammenhang mit einem Beherbergungsbetrieb?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen)</p> <p>Wenn ja, wurde eine Bauerlaubnis beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen)</p> <p>bei (Angabe der Baubehörde, Aktenzeichen)</p>
<p>Soll Personal beschäftigt werden? (bitte ankreuzen)</p> <p>Wenn ja, bitte Anzahl der Beschäftigten angeben!</p> <p>Ist die Mitarbeit des Ehegatten im Betrieb vorgesehen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch nicht bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen)</p>
<p>3. Räumlicher Umfang</p>	
<p>Der Betrieb wird im selben räumlichen Umfang – wie beim Vorgänger – übernommen</p> <p>Handelt es sich um eine Neueinrichtung?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte ankreuzen)</p> <p>– bei nein – bitte Änderungen angeben</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> Pläne und Flächenberechnung liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht</p>
<p>4. Erforderliche Unterlagen (bitte jeweils ankreuzen)</p>	
<p>Führungszeugnis zur Vorlage bei obiger Behörde</p> <p>Auskunft aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage bei obiger Behörde</p> <p>Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamts</p> <p>Belehrung durch das Gesundheitsamt (alternativ Gesundheitszeugnis)</p> <p>Kopie des Pachtvertrags</p>	<p><input type="checkbox"/> wurde beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt</p> <p><input type="checkbox"/> wurde beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt</p> <p><input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p> <p><input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p> <p><input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p>

