

Antrag auf Erteilung einer Gaststättenerlaubnis

Antragsteller Verein, juristische Person

Landratsamt Straubing-Bogen
Sachgebiet 31/1
Leutnerstraße 15
94315 Straubing

Antragseingang

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz (GastG) für eine

Schankwirtschaft und/oder Speisewirtschaft

Hier

- Neuerrichtung** bzw. erstmaliger Ausschank von alkoholischen Getränken
- Fortführung** bzw. Übernahme eines bestehenden Betriebs
- Erweiterung**
- Änderung(en)**
- Raumänderungen (z. B. der Lager-, Personal-, und Gasträume, auch Außenflächen)
 - Betriebsartänderung (z. B. Umwandlung von einer Gaststätte in eine Diskothek)
 - Betriebszeitänderung (z. B. Verlängerung der Öffnungszeiten der Terrasse)
 - Angebotsänderung (z. B. Erweiterung des Speisenumfangs)

und

- einer vorläufigen Erlaubnis gem. § 11 Gaststättengesetz ab _____**
nur bei unveränderter Übernahme eines bestehenden Betriebs möglich!

1. Angaben zur Person des Antragsstellers / der Antragstellerin:

- Juristische Person** (z. B. GmbH, AG, **eingetragener Verein**, etc.)

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:	
Registergericht und -nummer:	
Eintragsdatum:	Zahl der gesetzlichen Vertreter:

- nicht eingetragener Verein**

Vereinsname:
Zahl der vertretungsberechtigten Vorstände:

Unternehmens-/Vereinssitz:

Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	

Gewerbliche Niederlassungen in den letzten 5 Jahren:

von - bis	Betriebssitz (Straße, Haus-Nr.; PLZ, Ort)

Angaben über die Zuverlässigkeit der juristischen Person

– Auskunft aus dem Gewerbezentralregister: (zu beantragen bei der Betriebssitzgemeinde, wird automatisch dem Landratsamt vorgelegt)	<input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt
– Bescheinigung in Steuersachen	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
– Ist/war über das Vermögen der juristischen Person ein Insolvenzverfahren eröffnet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
– oder die Eröffnung mangels Masse abgelehnt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
– Ist die juristische Person im Schuldnerverzeichnis eingetragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
– Ist/war gegen die juristische Person ein Gewerbeuntersagungsverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Angaben zur vertretungsberechtigten Person

Anrede:	Name:		
Vorname(n):		Geburtsname (wenn vom Namen abweichend):	
Geburtsdatum:	Geburtsort (Gemeinde, Land):		
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere:	

Anschrift der aktuellen Hauptwohnung:

Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	

Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren: wie oben angegeben wie nachstehend
aufgeführt (ggf.
Beiblatt verwenden)

von / bis	Aufenthaltsort (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Bei ausländischen Staatsangehörigkeiten:

Aufenthaltserlaubnis bzw. –berechtigung erteilt: unbefristet befristet bis _____

Berufliche/gewerbliche Betätigung in den letzten fünf Jahren:

von / bis	Betrieb (Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Haben Sie bereits eine Gaststätte selbstständig betrieben? ja nein

Wenn ja als Inhaber eines Einzelunternehmens
 Geschäftsführer einer GmbH

bereits selbstständig geführte Gaststätte/n (Name, Anschrift)	betrieben von – bis

Angaben über die persönliche Zuverlässigkeit der vertretungsberechtigten Person

– Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde: (zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde, wird automatisch dem Landratsamt vorgelegt)	<input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt
– Auskunft aus dem Gewerbezentralregister: (zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde, wird automatisch dem Landratsamt vorgelegt)	<input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt
– Bescheinigung der Industrie- und Handelskammer über die Unterrichtung oder Berufsausbildung, die den Unterrichtsnachweis ersetzt	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
– Bescheinigung nach § 42, § 43 Infektionsschutz- gesetz (nicht älter als 3 Monate) oder vor dem 01.01.2001 ausgestelltes Gesundheitszeugnis:	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
– Bescheinigung in Steuersachen:	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sonstige Angaben:	
- Ist gegen Sie ein Strafverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Ist/war gegen Sie wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit ein Ordnungswidrig- keitenverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Ist/war über Ihr Vermögen ein Insolvenzverfahren eröffnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- oder die Eröffnung mangels Masse abgelehnt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Sind Sie im Schuldnerverzeichnis eingetragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Ist/war gegen die vertretungsberechtigte Person ein Gewerbeuntersagungsverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Für sämtliche weitere vertretungsberechtigte Personen bitte
Beiblatt A verwenden!**

3. Angaben zum Betrieb / zur Gaststätte:

Gaststättenname:	
Straße, Haus-Nr., Stockwerk; Nebengebäude:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	E-Mail:
geplanter Betriebsbeginn:	
Erlaubnis soll unbefristet erteilt werden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erlaubnis soll befristet werden bis: _____	
Bei Betriebsfortführung:	
bisheriger Gaststättenname: _____	
Name des bisherigen Gastwirts: _____	

Betriebsart:

(z.B. Schank- und Speisewirtschaft, Tagescafé, Café, Bistro, Imbissstand, Diskothek)

Betriebsbeschreibung / Aufmachung / Konzept: (z. B. Livemusik, DJ, Veranstaltungen)

Darbietungen sind beabsichtigt: ja nein

wenn ja, Betriebsbeschreibung:

Gastplattzahl:

Anzahl der Gastplätze in den Gasträumen: _____

Anzahl der Gastplätze auf den Freischankflächen: _____

Öffnungszeiten:

Gasträume: _____

Freischankflächen: _____

Getränkeabgabe: alle Getränke
 folgende Getränke _____

Schankanlage wird betrieben: ja nein

Speisenabgabe:

wenn ja

- Vollküche – Speisenabgabe ohne Einschränkung
- Teilküche – Speisenabgabe wird beantragt für folgende Gerichte:
(z. B. Imbiss, Brotzeit usw.)

Geldspielgeräte:

Spielgeräte mit Gewinnspielmöglichkeit
Sind/werden aufgestellt: ja – Anzahl? _____ nein

wenn ja

- liegt hierfür eine Geeignetheitsbestätigung vor: ja nein
 - Name des Geldspielgeräteaufstellers: _____
-

Beschäftigte:

Zahl der bei Geschäftsaufnahme
tätigen Personen (ohne Inhaber): In Vollzeit: _____ In Teilzeit: _____

Ist die Mitarbeit der/des Ehegatten/in? ja nein

Eigentumsverhältnisse:

Antragsteller ist Eigentümer der Gaststätte: ja nein

Wenn ja, Eigentüternachweis wird beigelegt wird nachgereicht

wenn nein, Pachtvertrag wird beigelegt wird nachgereicht

Verpächter/in:

Vorname, Name: _____

Monatlicher Pachtzins: _____

Freischankflächen auf privatem Grund öffentlichem Grund

Falls öffentlicher Grund:

Sondernutzungsvereinbarung wird beigelegt wird nachgereicht

Betriebsräume:

Anzahl und Lage der Betriebsräume Die Erlaubnis soll sich entsprechend den eingereichten Planunterlagen auf nachfolgend aufgeführte Räume und Freiflächen erstrecken:					
Zweckbestimmung	Anzahl	Lage/ Stockwerk	Grundfläche (m ²)	Gastplätze	Bemerkungen
Schank- und Speiseräume _____ _____ _____ _____					
Freischankfläche _____ _____ _____					
Küche und Lagerräume Kochküche Lebensmittellageraum Lebensmittelkühlraum _____					
Toiletten für Gäste Damentoiletten Herrentoiletten Urinale Barrierefreie Toiletten Unisex-Toilette					
WC für Beschäftigte Damentoiletten Herrentoiletten Urinale Unisex-Toilette					
Arbeitnehmerräume Aufenthaltsräume Aufenthaltsräume Ankleide- und Waschräume					
Sonstige Nebenräume Flur Heizraum Büro					
Besonderheiten für einzelne Räume:					
Stellplätze für Kraftfahrzeuge:					

Grundriss- und Lageplan sowie Bestuhlungsplan (zweifach) auch für Freischankfläche sind dem Antrag unbedingt beizufügen!

Ist eine Baugenehmigung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist eine barrierefreie Toilette vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist der Zugang zur Gaststätte und den Toiletten barrierefrei?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich versichere die Richtigkeit sämtlicher Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Versagung oder Rücknahme der Erlaubnis zur Folge haben können (§ 31 GastG i. V. m. § 35 GewO). Außerdem ist mir bekannt, dass die Ausübung des Gewerbes vor Erteilung der Erlaubnis nach § 28 Abs. 1 Nr. 1 GastG mit Geldbuße (Bußgeld bis zu 5.000 EUR) geahndet, und dass die Bearbeitung des Antrages von der Zahlung eines Kostenvorschusses abhängig gemacht werden kann.

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist für das Antragsverfahren erforderlich. Die Erhebung der Daten stützt sich auf Art. 6 Abs. 1 e) DSGVO i. V. m. Art. 4 Abs. 1 BayDSG. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden. Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass das Landratsamt Straubing-Bogen Auskünfte über meine Person einholt (insbesondere Anfragen bei Polizei, Gemeindeverwaltung, Amtsgericht, Staatsanwaltschaft, Ausländerbehörde). Des Weiteren bin ich mit der Fertigung einer Kopie meines Ausweises einverstanden.

Von dem Antragsformblatt beigefügten Datenschutzhinweisen habe ich Kenntnis genommen.

Ort

(Datum)

(Unterschrift)

Beiblatt A

zum Antrag auf Erteilung einer Gaststättenerlaubnis für Juristische Personen/nicht eingetragene Vereine

Antragsteller:

Gaststätte:

Antragsdatum:

Angaben zu weiteren vertretungsberechtigten Personen

vertretungsberechtigte Person:

Anrede:	Name:		
Vorname(n):		Geburtsname (wenn vom Namen abweichend):	
Geburtsdatum:	Geburtsort (Gemeinde, Land):		
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:			

Anschrift der aktuellen Hauptwohnung:

Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	

Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren: wie oben angegeben wie nachstehend aufgeführt (ggf. Beiblatt verwenden)

von / bis Aufenthaltsort (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Bei ausländischen Staatsangehörigkeiten:

Aufenthaltserlaubnis bzw. -berechtigung erteilt: unbefristet befristet bis _____

Berufliche/gewerbliche Betätigung in den letzten fünf Jahren:

von / bis Betrieb (Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Haben Sie bereits eine Gaststätte selbstständig betrieben? ja nein

Wenn ja als

- Inhaber eines Einzelunternehmens
 Geschäftsführer einer GmbH

bereits selbstständig geführte Gaststätte/n (Name, Anschrift) betrieben von – bis

Name, Anschrift	betrieben von – bis

Angaben über die persönliche Zuverlässigkeit der vertretungsberechtigten Person

– Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde: (zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde, wird automatisch dem Landratsamt vorgelegt)	<input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt
– Auskunft aus dem Gewerbezentralregister: (zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde, wird automatisch dem Landratsamt vorgelegt)	<input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt
– Bescheinigung der Industrie- und Handelskammer über die Unterrichtung oder Berufsausbildung, die den Unterrichtsnachweis ersetzt	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
– Bescheinigung nach § 42, § 43 Infektionsschutzgesetz (nicht älter als 3 Monate) oder vor dem 01.01.2001 ausgestelltes Gesundheitszeugnis:	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
– Bescheinigung in Steuersachen:	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sonstige Angaben:	
- Ist gegen Sie ein Strafverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Ist/war gegen Sie wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit ein Ordnungswidrigkeitenverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Ist/war gegen Sie ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig oder eine Gewerbeuntersagung bereits erfolgt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Ist/war über Ihr Vermögen ein Insolvenzverfahren eröffnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- oder die Eröffnung mangels Masse abgelehnt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Sind Sie im Schuldnerverzeichnis eingetragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich versichere die Richtigkeit sämtlicher Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Versagung oder Rücknahme der Erlaubnis zur Folge haben können (§ 31 GastG i. V. m. § 35 GewO).

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist für das Antragsverfahren erforderlich. Die Erhebung der Daten stützt sich auf Art. 6 Abs. 1 e) DSGVO i. V. m. Art. 4 Abs. 1 BayDSG. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden. Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass das Landratsamt Straubing-Bogen Auskünfte über meine Person einholt (insbesondere Anfragen bei Polizei, Gemeindeverwaltung, Amtsgericht, Staatsanwaltschaft, Ausländerbehörde). Des Weiteren bin ich mit der Fertigung einer Kopie meines Ausweises einverstanden.

Von dem Antragsformblatt beigefügten Datenschutzhinweisen habe ich Kenntnis genommen.

Ort

(Datum)

(Unterschrift)

Behörde		PLZ, Ort, Datum
		Sachbearbeiter
		Telefon, Durchwahl
Nr./AZ Bitte stets angeben!		

Urschriftlich an das

Landratsamt Straubing-Bogen
Sachgebiet 31/1
Leutnerstraße 15
94315 Straubing

Stellungnahme der Gemeinde

Zum Gaststättenantrag von _____
(Name der juristischen Person/des Vereins)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort der Betriebsstätte)

(Bezeichnung der Betriebsstätte)

I. Räumliche Verhältnisse:

1. Ist für das Betriebsobjekt eine Baugenehmigung vorhanden (BV Nr. / Jahr)?
2. Treffen die Angaben des Antragstellers in Bezug auf die räumlichen Verhältnisse zu?
3. Erscheinen Auflagen zum Schutze der Gäste und Betriebsangehörige gegen Gefahren für Leben, Gesundheit oder Sittlichkeit veranlasst?
4. Sind durch diesen Betrieb irgendwelche Störungen oder Belästigungen der Nachbarschaft zu erwarten? (z.B. durch Lärm, Fehlen von Parkplätzen)

II. Persönliche Verhältnisse:

1. Ist der/die Antragsteller/in in der Gemeinde bekannt?

ja, seit _____

nein.

2. Ist/sind die vertretungsberechtigte/n Person/en in der Gemeinde persönlich bekannt?

ja, seit _____

nein.

3. Stimmen die gemachten Angaben zur/zu die/den vertretungsberechtigte/n Person/en

ja

nein _____

4. Bestehen Bedenken gegen die persönliche Zuverlässigkeit des Antragstellers/der vertretungsberechtigten Person/en?

III. Sonstige Feststellungen:

Nicht erforderlich bei *Änderung* oder *Erweiterung*!

GZR beantragt für

- juristische Person ja nein
- vertretungsberechtigte Person/en ja nein

Führungszeugnis beantragt für

- vertretungsberechtigte Person/en ja nein

Folgende Auflagen sind veranlasst:

Ort, Datum

Unterschrift