

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formularyserver

Gaststättenerlaubnis - Antrag

Erlaubnis zum Betrieb einer Schankwirtschaft

Ergänzung der Erlaubnis vom

Datum

vorläufige Erlaubnis

gültig ab

unbefristet

befristet bis

Antragsteller/in:

|                                          |      |                                |
|------------------------------------------|------|--------------------------------|
| Name/Vertreter (bei juristischer Person) |      |                                |
| Name                                     |      | Vorname(n)                     |
| Jur. Person                              | Name | Bei GbR: Anzahl Gesellschafter |
| Abweichender Geburtsname                 |      | männlich<br>weiblich           |
| Geburtsdatum                             |      | Geburtsort                     |
| Geburtsland                              |      |                                |
| Wohnanschrift                            |      |                                |
| Straße                                   |      | Hausnr.                        |
| PLZ                                      | Ort  | Land                           |
| Kontaktdaten                             |      |                                |
| Telefon                                  |      | Telefon (mobil)                |
| Fax                                      |      | E-Mail                         |

bei Nicht-EU-Bürgern: Aufenthaltsgenehmigung erforderlich  
Ausstellungsbehörde

|                          |                          |            |                     |
|--------------------------|--------------------------|------------|---------------------|
| Ausgestellt am           | unbefristet<br>befristet | Gültig bis | Nachname der Mutter |
| Auflagen, Beschränkungen |                          |            |                     |

Weitere Wohnsitze und berufliche Tätigkeiten des Antragstellers  
in den letzten 3 Jahren (freiwillige Angabe)

| Zeitraum von - bis<br>(Datum MM.JJJJ) | Wohnsitz<br>Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Land | Berufliche Tätigkeit |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|
|                                       |                                             |                      |
|                                       |                                             |                      |
|                                       |                                             |                      |

Persönliche Verhältnisse

|                                                                                                                              |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Rechtskräftige Verurteilungen/Strafbefehle in den letzten 5 Jahren:<br>Wenn ja, welche, Aktenzeichen, Gericht                |      |
| Ja                                                                                                                           | Nein |
| Anhängige Strafverfahren:<br>Wenn ja, welche, Aktenzeichen, Gericht                                                          |      |
| Ja                                                                                                                           | Nein |
| Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit<br>Wenn ja, welche, Aktenzeichen Behörde/Gericht |      |
| Ja                                                                                                                           | Nein |
| Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung<br>Wenn ja, welche, Aktenzeichen Behörde/Gericht             |      |
| Ja                                                                                                                           | Nein |
| Eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse (§ 807 ff. ZPO)<br>Wenn ja, wann, Aktenzeichen und Amtsgericht   |      |
| Ja                                                                                                                           | Nein |
| Wurde ein Antrag auf Eröffnung eines Insolvenzverfahrens gestellt<br>Wenn ja, wann, Aktenzeichen und Amtsgericht             |      |
| Ja                                                                                                                           | Nein |

Betrieb weiterer Gaststätten

|                                                                  |                                 |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Betreiben oder betrieben Sie noch weitere Gaststätten in der EU? |                                 |
| Ja                                                               | Nein                            |
| Zeitraum von - bis<br>(Datum MM.JJJJ)                            | Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Land |
|                                                                  |                                 |
|                                                                  |                                 |
|                                                                  |                                 |

Antrag wird gestellt wegen:

|                                                                          |                     |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Neuerrichtung                                                            |                     |
| Teilhabereintritt (z. B. Geschäftsführerwechsel, Gesellschaftereintritt) |                     |
| Übernahme                                                                | Name Vorgänger      |
|                                                                          | Anschrift Vorgänger |
| Änderung/Erweiterung der Räume                                           |                     |
| Änderung der Betriebsart                                                 |                     |
| Grund:                                                                   |                     |

Angaben über die Gaststätte

|                |                                                            |                                                                                                                                                                |                                      |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Name           | Bisheriger Name der Gaststätte                             |                                                                                                                                                                | Künftige Bezeichnung der Gaststaette |
|                | Namenseintragung Handel-/Genossenschafts-/Vereinsregister? |                                                                                                                                                                |                                      |
|                | Wenn ja, Name                                              |                                                                                                                                                                |                                      |
|                | Ja                                                         | Nein                                                                                                                                                           | Wenn ja, Ort und Nr. der Eintragung  |
| Betriebsstätte | Straße                                                     |                                                                                                                                                                | Hausnr.                              |
|                | PLZ                                                        | Ort                                                                                                                                                            |                                      |
|                | Lage, Stockwerk                                            |                                                                                                                                                                |                                      |
| Bewirtung      | Unbeschränkter Personenkreis?                              |                                                                                                                                                                |                                      |
|                | Wenn nein, Einschränkung auf                               |                                                                                                                                                                |                                      |
|                | Ja                                                         | Nein                                                                                                                                                           |                                      |
| Betriebsart    | Getränkeausschankanlage                                    |                                                                                                                                                                |                                      |
|                | Wenn ja, abgenommen am                                     |                                                                                                                                                                | Wenn ja, abnahmebereit ab            |
|                | Ja                                                         | Nein                                                                                                                                                           |                                      |
| Betriebsart    | ohne besondere Betriebseigentümlichkeit                    |                                                                                                                                                                |                                      |
|                | mit der besonderen Betriebsart                             | Diskothek<br>mit regelmäßigen Musik-/Kulturdarbietungen<br>mit regelmäßigen Filmvorführungen<br>Imbisskiosk<br>Café<br>in Sportstätten<br>Beherbergungsbetrieb |                                      |
|                | Ferner sind vorgesehen:                                    | Schaustellen von Personen<br>Aufstellen von Spielgeräten                                                                                                       |                                      |

|               |                                                                                              |        |                |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| Betriebszeit  | endet mit Eintritt der Sperrzeit (in Sachsen von 05:00 - 06:00 Uhr, örtlich ggf. abweichend) |        |                |
|               | gesonderte Öffnungszeiten:<br>Tag(e)                                                         | Tag(e) | von - bis:     |
|               |                                                                                              |        |                |
|               |                                                                                              |        |                |
|               |                                                                                              |        |                |
|               | Öffnungszeiten Biergarten                                                                    | Tag(e) | von - bis:     |
|               |                                                                                              |        |                |
|               |                                                                                              |        |                |
|               | Ruhetag                                                                                      | am     |                |
| Beschäftigung | Beschäftigung von Personen vorgesehen                                                        |        | Davon männlich |
|               | Wenn ja,                                                                                     |        | Davon weiblich |
|               | Mitarbeit des Ehegatten im Betrieb vorgesehen                                                |        |                |

Räumliche Verhältnisse

|                                             |                                      |      |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|------|
| Eigentümer/<br>Verpächter der<br>Gaststätte | Antragsteller ist Eigentümer         |      |
|                                             | Wenn nein, Name des Eigentümers      |      |
|                                             | Ja                                   | Nein |
|                                             | Wenn nein, Anschrift des Eigentümers |      |

|           |                        |                       |      |                     |                    |
|-----------|------------------------|-----------------------|------|---------------------|--------------------|
| Gasträume | Zweckbestimmung        | m²                    | Höhe | Gast/Sitz<br>plätze | Stockwerk/<br>Lage |
|           | Gastzimmer             |                       |      |                     |                    |
|           | Schank- und Speiseraum |                       |      |                     |                    |
|           | Saal                   |                       |      |                     |                    |
|           | Bühne                  |                       |      |                     |                    |
|           | Biergarten/Freifläche  | öffentl. Fläche       |      |                     |                    |
|           |                        | nicht öffentl. Fläche |      |                     |                    |
|           | Küche                  |                       |      |                     |                    |
|           | Lager                  |                       |      |                     |                    |
|           | Kühlraum               |                       |      |                     |                    |
|           | Keller                 |                       |      |                     |                    |
|           | Damentoilette          |                       |      |                     |                    |
|           | Herrentoilette         |                       |      |                     |                    |
|           | Behindertentoilette    |                       |      |                     |                    |
|           | Urinale                |                       |      |                     |                    |
|           | Toilettenvorraum       |                       |      |                     |                    |
|           | Flur                   |                       |      |                     |                    |
| Treppe    |                        |                       |      |                     |                    |

|  |                              |  |  |  |  |
|--|------------------------------|--|--|--|--|
|  | Arbeitnehmerräume (männlich) |  |  |  |  |
|  | Arbeitnehmerräume (weiblich) |  |  |  |  |
|  | Arbeitnehmertoilette         |  |  |  |  |
|  | sonstige Nebenräume          |  |  |  |  |
|  |                              |  |  |  |  |
|  |                              |  |  |  |  |

|                                             |                                                                                    |  |  |  |  |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Besonderheiten für einzelne Räume           |                                                                                    |  |  |  |  |
| Stellplätze für Kraftfahrzeuge              |                                                                                    |  |  |  |  |
| Bauliche Veränderungen der Gaststättenräume | <div> <div>Wenn ja, welche</div> <div> <div>Ja</div> <div>Nein</div> </div> </div> |  |  |  |  |

Notwendige Unterlagen

Die nachfolgen benannten Unterlagen sind Bestandteil des Antrages und durch den Antragsteller im Original oder in beglaubigter Abschrift beizubringen. Die Erlaubnis kann erst nach erteilt werde, wenn die Unterlagen vollständig vorliegen

|                                                                                  |                      |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|
| Führungszeugnis (zur Vorlage bei einer Behörde)                                  | Als Anlage beigefügt | wurde beantragt und wird nachgereicht |
| Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (zur Vorlage bei einer Behörde)          | Als Anlage beigefügt | wurde beantragt und wird nachgereicht |
| Auszug aus dem Schuldnerverzeichnis                                              | Als Anlage beigefügt | wurde beantragt und wird nachgereicht |
| Unterrichtungsnachweis (IHK)                                                     | Als Anlage beigefügt | wurde beantragt und wird nachgereicht |
| Auszug aus dem Handels-/Vereinsregister (bei jur. Personen i.G. Vertrag/Satzung) | Als Anlage beigefügt | wurde beantragt und wird nachgereicht |
| Kopie des Pacht-/Mietvertrages oder Eigentumsnachweis                            | Als Anlage beigefügt | wird nachgereicht                     |
| Grundrisszeichnungen                                                             | Als Anlage beigefügt | wird nachgereicht                     |
| Baugenehmigung, Nutzungsänderung                                                 | Als Anlage beigefügt | wird nachgereicht                     |
| Stellungnahme LÜVA                                                               | Als Anlage beigefügt | wird nachgereicht                     |
| Bescheinigung §43 Infektionsschutzgesetz                                         | Als Anlage beigefügt | wird nachgereicht                     |
| Steuerliche Unbedenklichkeitsbescheinigung                                       | Als Anlage beigefügt | wurde beantragt und wird nachgereicht |
| Personalausweis / Reisepass                                                      | Als Anlage beigefügt | wird nachgereicht                     |
| Aufenthaltserlaubnis (bei Nicht-EU-Bürgern)                                      | Als Anlage beigefügt | wird nachgereicht                     |

Ich versichere - Wir versichern, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind.

Die in den anliegenden Plänen und Zeichnungen angegebenen Maße und Verwendungszwecke der einzelnen Räume entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen.

Ich - Wir - bitte(n), die Erlaubnis zu erteilen.

|       |              |
|-------|--------------|
| Datum | Unterschrift |
|-------|--------------|

**Empfänger des Formulars**

|                                                                                                                                                          |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|
| Kommune (zuständige Stelle)                                                                                                                              | EA Sachsen | Fall-ID |
| Informationen zur Vergabe der Fall-ID finden Sie im                                                                                                      |            |         |
| Zu den Möglichkeiten der elektronischen Übermittlung des Formulars können Sie sich auf der Homepage des Empfängers informieren.                          |            |         |
| Da für dieses Formular die Schriftform vorgeschrieben ist, wird bei der elektronischen Übermittlung eine qualifizierte elektronische Signatur gefordert. |            |         |