

# Antrag auf Erteilung der Erlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz (GastG)

- Neuerrichtung
- Fortführung
- Erweiterung
- Änderung

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

**Die Gaststättenerlaubnis wird beantragt für:**

Personalien	Antragsteller/in *) <small>(bzw. des Vertreters einer jur. Person, Vereins)</small>	Ehegatte
1.1. Familienname/Ehename <small>(ggf. auch Geburtsname)</small>		
1.1.1. Vorname(n)		
1.1.2. Geburtsdatum/-ort		
1.1.3. Familienstand <small>(led., verh., verw., gesch.)</small>		
1.2. Staatsangehörigkeit  Bei Ausländern: Aufenthaltsurlaubnis erteilt	bis _____ durch _____ <small>(Behörde)</small>	bis _____ durch _____ <small>(Behörde)</small>
1.3. PLZ, Wohnort und Straße, Tel. Nr. und Handy Nr.		
1.4. Aufenthalt u. berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren: <small>(Von - bis, Aufenthaltsort, Art der beruflichen Betätigung)</small>		
1.5. Wurde in den letzten 3 Jahren eine Gaststätte selbst betrieben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____ <small>(Name und Betriebssitz)</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____ <small>(Name und Betriebssitz)</small>
1.6. Liegt ein Unterrichtsnachweis der Industrie- u. Handelskammer vor?	<input type="checkbox"/> ja, ist beigefügt <input type="checkbox"/> nein, beantragt am: _____	<input type="checkbox"/> ja, ist beigefügt <input type="checkbox"/> nein, beantragt am: _____
1.7. Wurde die Erteilung eines Gewerbezentralregisterauszuges u. eines Führungszeugnisses zur Vorlage beim Landratsamt Nürnberger Land beantragt?	<input type="checkbox"/> ja, _____ beantragt am _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wird nachgereicht <input type="checkbox"/> nein
1.8. Ist ein Strafverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja, bei der StA _____ Beschuldigung: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei der StA _____ Beschuldigung: _____ <input type="checkbox"/> nein
1.9. Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?	<input type="checkbox"/> ja, bei _____ <small>(Behörde)</small> <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei _____ <small>(Behörde)</small> <input type="checkbox"/> nein
1.10. Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung anhängig?	<input type="checkbox"/> ja, bei _____ <small>(Behörde)</small> <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei _____ <small>(Behörde)</small> <input type="checkbox"/> nein

**\*) Bei juristischen Personen / nicht rechtsf. Vereinen auch Name und Sitz**

<b>2. Angaben zum Betrieb</b>	
2.1. Antragsgrund	<input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Änderung oder Erweiterung der Räume <input type="checkbox"/> Änderung der Betriebsart von _____ auf _____ (z.B. Imbisswirtschaft auf Speisewirtschaft zusätzl. Beherbergungsbetrieb) <input type="checkbox"/> Fortführung; Vorgänger war: _____
2.1.1. Bezeichnung des Betriebes	bisher/künftig: _____ (z. B. "Grüner Baum")
2.2. Betriebssitz	_____ _____ (Ort, Straße, Haus-Nr., Stockwerk, Nebengebäude, evtl. Standplatz) _____ (Telefon Nr.)
2.3. Wird Personal beschäftigt?	<input type="checkbox"/> ja, voraussichtlich _____ Personen <input type="checkbox"/> nein
2.3.1. Ist die Mitarbeit des Ehegatten im Betrieb vorgesehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.4. Anzahl und Lage der Betriebsräume - Bei Neuerrichtung und räumlichen Änderungen jeweils 2fach Grundrissplan, Schnitt (M 1:100) und Lageplan (M 1:1000) beifügen! -	

a) Schank- und Speiseräume						b) Beherbergungsräume (einzeln auflühren)					
Lage 1)	Zahl	Bezeichnung d. Räume	Gast-plätze	Grund-fl. m <sup>2</sup>	Höhe m	Lage 1)	Nr. der Zimmer	Ein-Bett Zimmer	Mehr-Bett Zimmer	Grund-fl. m <sup>2</sup>	m. eigenem Bad/Du/WC
		Hauptgasträum									
		Thekenbereich									
		Nebenzimmer									
		Speiseraum									
		Saal									
		Barraum									
		Kiosk									
		Imbisswagen									
		Kegelbahn (____-bahnig)									
		Wirtschaftsterrasse			---						
Lage:											
		Wirtschaftsgarten			---						
Lage:											

(bei mehr Beherbergungsräumen bitte Beiblatt verwenden)

c) Schankstellen (Schänken)						d) Toiletten-Anlagen für Gäste						
Lage 1)	Zahl	Ganter-anstich	Getränkeschankanlagen				Lage 1)	Zahl	Spültoiletten		Urinale	
			Keller	Büfett	Kasten	Kühlraum			Männer	Frauen	Becken	Rinne lfd. m

1) K = Keller, E = Erdgeschoss I = 1. Stock, II = 2. Stock usw.



<b>Stellungnahme der Gemeinde:</b>	
<b>1. Allgemein:</b>	Die Angaben im vorstehenden Antrag sind zutreffend. Nicht zutreffend bezügl. Ziffer _____ , weil:
<b>2. Zur Person des Antragstellers:</b> Bestehen Bedenken gegen die Genannten oder gegen leitende Angestellte hinsichtlich ihrer persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit (§ 4 GastG)?  Ggf. welche Tatsachen rechtfertigen diese Annahme?	
<b>3. Zur örtlichen Lage und Eignung der Räume?</b> Werden begründete Bedenken gegen die Erlaubniserteilung wegen der Nähe von Kirchen, Schulen, Krankenanstalten u.ä. erhoben?  - Bei Neuerrichtung bzw. Erweiterung: Steht das Vorhaben in Einklang mit dem geltenden Ortsrecht (Satzungen, Bebauungspläne usw.)?  Liegt ggf. eine <u>Sondernutzungserlaubnis</u> vor? (Bitte Kopie beifügen!)  Lassen die örtliche Lage des Gewerbebetriebes oder die Verwendung, Ausstattung der bestehenden Räume erhebliche Nachteile, Gefahren oder Belästigungen für die Nachbarn und die Allgemeinheit befürchten?  Sind sämtliche Räume einschließlich der Betriebsanlagen und Einrichtungen nach Kenntnis der Gemeinde in einem einwandfreien Zustand? Mängel?	
<b>4. Auflagen - Bemerkungen:</b> Welche Auflagen bzw. vorherige Änderungen werden für notwendig erachtet (Parkplätze, Lärm, räumliche Beschaffenheit usw.)	
<b>5. Abschließende Feststellung:</b> Werden die vorstehenden Anträge befürwortet?	

Mit _____ Anlagen  <b>an das</b> <b>Landratsamt Nürnberger Land</b>  <b>91205 Lauf a. d. Pegnitz</b>	<b>Ort • Datum</b>  Stadt - Markt - Gemeinde    (Unterschrift - Dienstbezeichnung)
---	--