

Eingangsstempel/Vermerk der Behörde		Antrag auf Erteilung einer <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> unbefristeten Gaststättenerlaubnis (§ 2 GastG) <input type="checkbox"/> befristeten Gaststättenerlaubnis (§§ 2, 3 Abs. 2 GastG) <input type="checkbox"/> vorläufigen Gaststättenerlaubnis (§ 11 GastG) <input type="checkbox"/> zur Eröffnung <input type="checkbox"/> zur Änderung <input type="checkbox"/> zur Erweiterung <input type="checkbox"/> einer Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> einer Schank- und Speisewirtschaft
Amt Penzliner Land Der Amtsvorsteher Warener Chaussee 55 a 17217 Penzlin		

Angaben zum Antragsteller (Juristische Person)

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistereingetragener Name mit Rechtsform	Ort und Nr. des Registereintrages
Anschrift der Hauptniederlassung der juristischen Person (Straße, Hausnummer, Plz, Ort)	

Angaben zum Antragsteller (Natürliche Person) / gesetzlicher Vertreter

Familiename, Vorname, Geburtsname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)		
Telefon-Nr. (vorzugsweise mobil)	Fax-Nr.	E-Mail-Adresse
Bei Ausländern: Aufenthaltsgenehmigung erteilt durch (Behörde)		Erteilt am:
Gültig bis:		Erwerbstätigkeit gestattet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Persönliche Verhältnisse

Anhängige Strafverfahren (wenn ja, bitte Gericht und Aktenzeichen mit angeben) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche
Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit (wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen mit angeben) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche
Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO oder Erlaubniswiderrufsverfahren (wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen mit angeben) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei folgender Behörde
Liegen Einträge im Schuldnerverzeichnis vor? (z. B. Abgabe Vermögensauskunft - §§ 802c ff ZPO) (wenn ja, bitte Gericht und Aktenzeichen mit angeben) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,
Anhängige Insolvenzverfahren (wenn ja, bitte Gericht und Aktenzeichen mit angeben) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,

Unterlagen zum Nachweis der gewerblichen Zuverlässigkeit

Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden (Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage bei Behörden (Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter <u>und</u> juristische Person) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht
Unterrichtungsnachweis der IHK oder Nachweis eines anerkannten gastronomischen Berufsabschlusses (Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> Anmeldung ist erfolgt, Bescheinigung wird nach der Teilnahme nachgereicht
Bescheinigung in Steuersachen (Antragsteller oder juristische Person) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht
Insolvenznegativbescheinigung (Antragsteller oder juristische Person) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht
Handelsregisterauszug (juristische Person) <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht

Unterlagen zum Nachweis der Geeignetheit der Räumlichkeiten

Baugenehmigung oder Nutzungsänderung <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Grundriss des Betriebes in zweifacher Ausfertigung <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Gastronomische Tätigkeit

Haben Sie in den letzten 5 Jahren selbständig oder als gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person einen Gaststättenbetrieb geführt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, führen Sie bitte auf wann und in welchem Ort Sie eine Gaststätte betrieben haben: Betrieb 1:
Betrieb 2:
Betrieb 3:

Angaben zum Betrieb

Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Übernahme <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung eines Betriebes	
Vorheriger Name des Betriebs	Künftiger Name des Betriebs
Bei Übernahme: Name des Vorgängers	
Anschrift des Betriebs (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)	
Wenn Adresse nicht eindeutig zuordenbar, Beschreibung der Lage (z. B. Liegeplatz, Standplatz, Nebengebäude)	
Betriebs-Telefon-Nr. (falls vorhanden)	Betriebs-E-Mail-Adresse (falls vorhanden)
Betriebsart	
<input type="checkbox"/> Schank- und Speisewirtschaft (Restaurant)	<input type="checkbox"/> Diskothek
<input type="checkbox"/> Schankwirtschaft	<input type="checkbox"/> Hotel/Pension mit öffentlicher Gastronomie
<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> öffentliche Kantine
<input type="checkbox"/> Shisha-Bar	<input type="checkbox"/> Imbiss/Bistro
<input type="checkbox"/> Café	<input type="checkbox"/> Eisdielen/Eiscafé
Sollen alkoholische Getränke abgegeben werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Sollen zubereitete Speisen abgegeben werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende	
Soll im Betrieb geraucht werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im gesamten Betrieb <input type="checkbox"/> ja, ein abgetrennter Nebenraum wird eingerichtet	
Die Bewirtung soll erfolgen an: <input type="checkbox"/> Jedermann <input type="checkbox"/> nur an Übernachtungsgäste <input type="checkbox"/> nur an volljährige Gäste <input type="checkbox"/> nur an Mitglieder folgenden Vereins:	
Folgende Betriebszeiten sind vorgesehen	
Montags	- Uhr Donnerstags
Dienstags	- Uhr Freitags
Mittwochs	- Uhr Samstags
	- Uhr Sonntags
Sollen regelmäßige Musik- und Tanzveranstaltungen in Ihrem Betrieb stattfinden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Wenn ja, welcher Art sind diese? (z. B. DJ, Klassische Musik, Gesang usw.)	
Wie häufig sollen die Musik- und Tanzveranstaltungen stattfinden? <input type="checkbox"/> mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> mehrmals im Monat <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> seltener	

Betriebsräume

Art der Räumlichkeiten	Nummerierung laut Grundriss	Stockwerk	Grundfläche in m ²	Plätze/ Anzahl
Gasträume	Gastraum 1			
	Gastraum 2			
	Gastraum 3			
	Gastraum 4			
	Gastraum 5			
Außenversorgungsflächen	Außenfläche 1			
	Außenfläche 2			
	Außenfläche 3			
Toilettenanlagen für Gäste	Damentoiletten			
	Herrentoiletten			
	Urinale			
	Behindertentoiletten			
Arbeitnehmerräume	Aufenthaltsräume			
	Umkleieräume			
	Büroräume			
	Waschräume			
	Personaltoiletten			
Küchen- und Lagerräume	Kochküche			
	Spülküche			
	Vorbereitungsräume			
	Lebensmittellagerräume			
	Lebensmittelkühlräume			
	Sonstige Lagerräume			
Sonstige Nebenräume				

Eröffnungsdatum

Wann ist Ihr beabsichtigtes Eröffnungs- bzw. Übernahmedatum?

Antrag auf befristete Erlaubnis gem. der §§ 2, 3 Abs. 2 GastG

(Bei Gaststätten mit feststehendem Betriebsaufgabedatum möglich, z. B. Saisonbetriebe)

Eine befristete Erlaubnis wird hiermit beantragt. Diese soll gelten vom _____ bis _____

Antrag auf vorläufige Erlaubnis gem. § 11 GastG

(Nur möglich bei Fortführung bestehender Betriebe ohne Änderung der Betriebsräume oder Betriebsart)

Eine vorläufige Erlaubnis wird hiermit beantragt. Diese soll gelten ab: _____

Der Antragsteller versichert mit seiner Unterschrift, dass die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet wurden. Die Angaben zu den Räumlichkeiten des Betriebs sowie die mit dem Antrag eingereichten Grundrisse/Lagepläne entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen.

Ort, Datum	Unterschrift (und ggf. Stempel) des Antragstellers/ gesetzlichen Vertreters