

Anzeige des Betriebes eines Gaststättengewerbes nach § 2 Abs. 1 des Gaststättengesetzes des Landes Sachsen-Anhalt

Hinweis: Wer ein Gaststättengewerbe im stehenden Gewerbe auf Dauer betreiben will, hat dies der örtlich zuständigen Gemeinde (Gewerbeamt) **mindestens vier Wochen** vor dem Beginn schriftlich anzuzeigen. Die Anzeigepflicht gilt entsprechend für den Betrieb von Zweigniederlassungen, einer unselbständigen Zweigstelle, die Verlegung der Betriebsstätte, die Erweiterung des Angebotes und die Aufgabe des Betriebes der Betriebsstätte. Anzuzeigen ist ferner, wenn das bisherige Angebot im laufenden Gaststättenbetrieb auf alkoholische Getränke oder auf das Angebot von zubereiteten Speisen zum Verzehr an Ort und Stelle ausgedehnt werden soll. Änderungen gegenüber der erstatteten Anzeige sind der örtlich zuständigen Gemeinde (Gewerbeamt) unverzüglich schriftlich anzudeuten.

Der Vordruck ist vollständig und gut lesbar auszufüllen.

Name der entgegennehmenden Behörde

- Erstanzeige
 Änderungsanzeige

(1) Angaben zur Person

Name		Vorname	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Derzeitig telefonisch erreichbar (auch mobil)		E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Bei Personengesellschaften Angaben zu weiteren vertretungsberechtigten Gesellschaftern (Name, Anschrift, ggf. auf einem Beiblatt)			

Bei juristischen Personen, z.B. GmbH oder AG, sind unter (1) die Angaben für gesetzliche Vertreter einzutragen (bei mehreren vertretungsberechtigten Personen ggfs. auf einem Beiblatt).

(2) Angaben zur juristischen Person

Firma (Name der Gesellschaft)	Ort	Nummer des Registerintrags
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

(3) Angaben zum Betrieb

Name der Betriebsstätte		
Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Tel.-Nr.	Fax-Nr.	E-Mail
<input type="checkbox"/> Datum des Betriebsbeginns <input type="checkbox"/> Datum der Betriebsaufgabe	ab ab	
<input type="checkbox"/> Shisha	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Es sollen zum Verzehr an Ort und Stelle angeboten werden:		
zubereitete Speisen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Speisen aller Art	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
alkoholfreie Getränke	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
alkoholische Getränke	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Anzeige wird erstattet für		
<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle
Finanzamt (in der Regel am Sitz der Hauptniederlassung)		

Dieser Anzeige sind folgende Unterlagen beigelegt:
(erforderlich bei Erstanzeige mit Ausschank oder Verkauf von alkoholischen Getränken und bei Änderungsanzeige mit Erweiterung
oder Verkauf von alkoholischen Getränken und bei Geschäftsführerwechsel)

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Führungszeugnis (bzw. Nachweis über beantragtes Führungszeugnis) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Auskunft (bzw. Nachweis über beantragte Auskunft) aus dem Gewerbezentralregister | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Auskunft aus dem Insolvenzverzeichnis und aus dem Schuldnerverzeichnis unter
www.vollstreckungsportal.de | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4. Steuerliche Unbedenklichkeitsbescheinigung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 5. Alternativ zu Nrn. 1 bis 4: Behördliche Bescheinigung über die gewerberechtliche Zuverlässigkeit
(nicht älter als ein Jahr) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ort Datum

Unterschrift

**Beiblatt zur Anzeige des Betriebes eines Gaststättengewerbes nach
§ 2 Abs. 1 des Gaststättengesetzes des Landes Sachsen-Anhalt**

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern einer juristischen Person oder einer Personengesellschaft

1.)

Name		Vorname	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Tel.-Nr.: (auch mobil)		E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

2.)

Name		Vorname	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Tel.-Nr.: (auch mobil)		E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

3.)

Name		Vorname	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Tel.-Nr.: (auch mobil)		E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

4.)

Name		Vorname	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Tel.-Nr.: (auch mobil)		E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			