

## Antrag auf Erteilung der Erlaubnis nach § 2 GastG zum Betrieb einer

Schankwirtschaft     Speisewirtschaft

Besondere Betriebsart: \_\_\_\_\_

**Antrag wegen:**     Neuerrichtung     Fortführung     Erweiterung     Änderung

**Antragsteller/-in:**

Natürliche oder juristische Person

### 1. Angaben zur Person

<b>Antragsteller/in 1</b> bzw. vertretungsberechtigte Person 1		<b>Antragsteller/in 2</b> bzw. vertretungsberechtigte Person 2	
Vorname, Name (Geburtsname falls abweichend)		Vorname, Name (Geburtsname falls abweichend)	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsdatum	Geburtsort
Aktuelle Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		Aktuelle Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
Telefonnummer	Fax-Nummer	Telefonnummer	Fax-Nummer
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
<b>Aufenthaltssorte während der letzten 3 Jahre</b>		<b>Aufenthaltssorte während der letzten 3 Jahre</b>	
von	bis	Adresse	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Bei ausländischer Person: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch		Bei ausländischer Person: Aufenthaltserlaubnis erteilt durch	
Gültig bis		Gültig bis	
<b>Wurde die Aufenthaltserlaubnis mit Gewerbebefugnis erteilt?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<b>Wurde die Aufenthaltserlaubnis mit Gewerbebefugnis erteilt?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

<p><b>Sind Sie vorbestraft?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p><b>Sind Sie vorbestraft?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>
Wenn ja, Art der Straftat	Wenn ja, Art der Straftat
Gericht	Gericht
Aktenzeichen	Aktenzeichen
<p><b>Ist zurzeit ein Strafverfahren gegen Sie anhängig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p><b>Ist zurzeit ein Strafverfahren gegen Sie anhängig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>
Wenn ja, Art der Anschuldigung	Wenn ja, Art der Anschuldigung
Staatsanwaltschaft	Staatsanwaltschaft
Aktenzeichen	Aktenzeichen
<p><b>Ist gegen Sie eine Gewerbeuntersagung verfügt worden?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p><b>Ist gegen Sie eine Gewerbeuntersagung verfügt worden?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>
Wenn ja, Inhalt der Verfügung	Wenn ja, Inhalt der Verfügung
Datum der Verfügung	Datum der Verfügung
Behörde der Verfügung	Behörde der Verfügung
<p><b>Waren/Sind Sie bereits im Besitz einer Gaststättenerlaubnis?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p><b>Waren/Sind Sie bereits im Besitz einer Gaststättenerlaubnis?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>
Wenn ja, Zeitraum	Wenn ja, Zeitraum
Betriebsanschrift	Betriebsanschrift
Ausstellende Behörde	Ausstellende Behörde

<b>Wurde Ihnen bereits eine gewerberechtliche Erlaubnis versagt oder entzogen?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Wurde Ihnen bereits eine gewerberechtliche Erlaubnis versagt oder entzogen?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Art der Erlaubnis	Wenn ja, Art der Erlaubnis
Datum	Datum
Behörde der Verfügung	Behörde der Verfügung
<b>Haben Sie die Vermögensauskunft abgegeben?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Haben Sie die Vermögensauskunft abgegeben?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wann	Wenn ja, wann
Amtsgericht	Amtsgericht

## 2. Angaben zum Betrieb

Bisheriger Name des Betriebs		Künftiger Name des Betriebs	
Anschrift der Gaststätte (PLZ, Ort, Straße Hausnummer)			
Telefon	Fax	E-Mail	
Öffnungszeiten (von – bis)			
<b>Eigentümer/in Verpächter/in</b> (Vorname, Name)			
Anschrift (PLZ, Ort, Straße Hausnummer)			
Telefon			
Dauer des Pacht- oder Mietvertrags		Pacht-/Miethöhe	
<b>Antragsgrund</b>			
<input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Fortführung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung			
ggf. <b>Name</b> der Vorgängerin / des Vorgängers		ggf. <b>Telefonnummer</b> der Vorgängerin / des Vorgängers	
<b>Betriebserlaubnis für</b>		<b>Überwiegt die Abgabe von Speisen?</b>	
<input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Betriebsart (z.B. Schank- und Speisewirtschaft, Imbisswirtschaft mit/ohne Sitzgelegenheiten, Diskothek, Tanzcafé)			

**Welche Getränke sollen ausgeschenkt werden?**

Getränke aller Art – alkoholisch und alkoholfrei

nur folgende Getränke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wird eine Getränkeschankanlage betrieben?**

Nein     Ja    Anzahl der Zapfstellen \_\_\_\_\_

**Welche Speisen sollen abgegeben werden?**

Speisen aller Art

nur folgende Speisen\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\* z.B. kalte Speisen, fertig bezogene Speisen, bierbegleitende Speisen, erwärmte Speisen)

**Bewirtete Personen**

Jedermann     Folgender Personenkreis: \_\_\_\_\_

**In welcher Form wird Musik dargeboten?**

\_\_\_\_\_

**Finden Tanz-, Livemusik- oder andere Veranstaltungen statt?**

Nein     Ja    Wie oft: \_\_\_\_\_    Folgender Art \_\_\_\_\_

Anzahl der <b>Beschäftigten</b>	davon männlich	davon weiblich
---------------------------------	----------------	----------------

**Wird der/die Ehepartner/in mitbeschäftigt?**     Nein     Ja

**Werden im Betrieb Spielgeräte (Automaten) aufgestellt?**

Nein     Ja    Wieviele: \_\_\_\_\_ Geldspiel-/Warespielgeräte, \_\_\_\_\_ Unterhaltungsgeräte

Vorname und Name der aufstellenden Person	Adresse der aufstellenden Person
---	----------------------------------

### 3. Betriebsräume

<b>Schank- und Speiseräume, Säle, Kegelbahnen (hier nur Vorraum ohne Laufbahn der Kugel), Freiflächen/Terrassenflächen etc.</b>			
Zweckbestimmung	Lage (Stockwerk)	Größe (m <sup>2</sup> )	Höhe (m)

<b>Küchen- und Nebenräume (Lagerräume, Kühlräume, Spülküchen etc.)</b>			
Zweckbestimmung	Lage (Stockwerk)	Größe (m <sup>2</sup> )	Höhe (m)

<b>Toilettenanlagen für die Gäste</b>					
	Anzahl	Lage (Stockwerk)	Größe (m <sup>2</sup> )	Höhe (m)	Fenster / Lüftungsanlage
Damenspültoiletten					
Herrenspültoiletten					
Urinale					
Behindertentoiletten					

<b>Toilettenanlagen für das Personal</b>					
	Anzahl	Lage (Stockwerk)	Größe (m <sup>2</sup> )	Höhe (m)	Fenster / Lüftungsanlage
Damenspültoiletten					
Herrenspültoiletten					
Urinale					
Behindertentoiletten					

<b>Personalräume</b> (Aufenthaltsräume, Umkleiden, Duschen etc.)			
Zweckbestimmung	Lage (Stockwerk)	Größe (m <sup>2</sup> )	Höhe (m)

#### 4. Vorläufige Gaststättenerlaubnis

<p><b>Wird eine vorläufige Gaststättenerlaubnis zum änderungsfreien Fortbetrieb beantragt?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nein    <input type="checkbox"/> Ja</p>
<p>Voraussichtliche Betriebseröffnung (Tag, Monat, Jahr)</p>

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben** und bin mir darüber im klaren, dass falsche Angaben die Versagung oder auch, sollten sie sich zu einem späteren Zeitpunkt ergeben, die Rücknahme der beantragten Erlaubnis zur Folge haben können. Außerdem ist mir bekannt, dass die Ausübung des Gewerbes vor Erteilung der Erlaubnis unzulässig ist. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Bearbeitung bis zur Erteilung der Erlaubnis gem. § 2 GastG ca. 8 Wochen in Anspruch nimmt und dass ich auch mit einer Bearbeitungszeit von ca. 3 Wochen für die evtl. Erteilung einer vorläufigen Erlaubnis rechnen muss.

<p>Ort   Datum   Unterschrift der antragstellenden Person 1 bzw. vertretungsberechtigten Person 1</p>
---

<p>Ort   Datum   Unterschrift der antragstellenden Person 2 bzw. vertretungsberechtigten Person 2</p>
---

**Anlagen:** Merkblatt für die Beantragung einer Erlaubnis nach § 2 GastG

**Hinweis:** Gemäß § 16 des Gebührengesetzes für das Land Nordrhein-Westfalen wird bereits bei der Antragstellung eine Vorabgebühr in Höhe der voraussichtlichen Verwaltungsgebühr erhoben. Diese Gebühr wird unabhängig von noch evtl. zu zahlenden Gebühren erhoben und verfällt bei Rücknahme oder Ablehnung des Antrags ganz oder teilweise.