

Antrag auf Erteilung einer Stellvertretererlaubnis nach § 9 Gaststättengesetz (GastG)

über die Betriebssitzgemeinde an

--

<i>Posteingang:</i>

1. Personalien des Antragstellers (Erlaubnisinhabers):

Name, ggf. Geburtsname:		Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:		PLZ:	Ort:
E-Mail:		Festnetznummer:	Handynummer:
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:

2. Stellvertreter:

Name, ggf. Geburtsname:		Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:		PLZ:	Ort:
E-Mail:		Festnetznummer:	Handynummer:
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:

3. Aufenthalt und berufliche Tätigkeit/en des Stellvertreters in den letzten 3 Jahren:

von	bis	PLZ, Aufenthaltsort, Straße und Hausnummer	berufliche Tätigkeit
von	bis	PLZ, Aufenthaltsort, Straße und Hausnummer	berufliche Tätigkeit
Strafverfahren anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Bußgeldverfahren wg. Zuwiderhandlung bei gewerbl. Tätigkeiten anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

4. Unternehmen und Erlaubnis:

Um welchen Betrieb handelt es sich hier? Bitte genaue Bezeichnung! Name des Betriebs!		
Betriebsart (z.B. Gastwirtschaft, Schankwirtschaft)		
Lage des Betriebs, Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)		
Erlaubnis nach GastG für diesen Betrieb erteilt am	Aktenzeichen	Erlaubnisbehörde

5. Nachweise der Stellvertreterin / des Stellvertreters:

<input type="checkbox"/> Polizeiliches Führungszeugnis (bei der Wohnsitzgemeinde zu beantragen)
<input type="checkbox"/> Gewerbezentralregisterauskunft (bei der Wohnsitzgemeinde zu beantragen)
<input type="checkbox"/> vor dem 01.01.2001 ausgestelltes Gesundheitszeugnis oder max. drei Monate alte Bestätigung über Belehrung durch das Gesundheitsamt nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
<input type="checkbox"/> Unterrichtsnachweis der Industrie- und Handelskammer (Bitte dort selbst anmelden! Kurse finden nur einmal im Monat statt) Tel.Nr. 0941/5694-246, E-Mail: mailto: hensel@regensburg.ihk.de
Hat die Stellvertreterin / der Stellvertreter bereits einen Gaststättenbetrieb geführt?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Name und Betriebssitz

von _____ bis _____

6. Erlaubnisdauer:

<input type="checkbox"/> Die Erlaubnis wird erteilt bis _____
<input type="checkbox"/> Die Erlaubnis soll unbefristet gelten.
Wird bis zur endgültigen Beurteilung über den Antrag die Erteilung einer widerruflichen vorläufigen Erlaubnis gewünscht?
<input type="checkbox"/> ja, wird hiermit beantragt ab _____ <input type="checkbox"/> nein

7. Gründe und sonstige Angaben für den Antrag:

--

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben nach bestem Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis zurückgenommen wird, wenn sie durch falsche oder nicht richtige Angaben erlangt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Stellungnahme der Gemeinde

**Landratsamt Regensburg
Altmühlstraße 3**

93059 Regensburg

1. Die Angaben des Antragstellers sind

richtig

unrichtig

weil

2. Gegen die Erteilung der Stellvertretererlaubnis bestehen

keine Bedenken

folgende Bedenken:

hinsichtlich der persönlichen oder / und gewerblichen Unzuverlässigkeit des Stellvertreters:

Ort, Datum

Unterschrift