

Stadt Hückelhoven
Ordnungsamt
41836 Hückelhoven

**Antrag
auf Erteilung einer Erlaubnis
gem. § 2 Gaststättengesetz**
(Privatperson / Einzelunternehmung)

Betriebsart

- Schankwirtschaft
 Speisewirtschaft
 Imbisswirtschaft mit Alkoholausschank
 mit Außengastronomie
 besondere Betriebsart:

Antragsteller/in

Familienname, Vorname (ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum und -ort

Staatsangehörigkeit

Anschrift

Handy-Nummer

Frühere Anschrift (Angaben der letzten 5 Jahre)

Berufs- und Erwerbstätigkeit

Angaben zum Gaststättenbetrieb

Betriebsanschrift

Telefonnummer

Betriebsname

voraussichtlicher
Eröffnungstermin:

Die Räumlichkeiten gehören

- mir dem Verpächter (Name, Anschrift)

Es handelt sich um eine

- Neuerrichtung Erweiterung
 Übernahme des Betriebes, ggf. Name und Anschrift des Vorgängers:

Es sollen im Betrieb als gewerbliche Arbeitnehmer/innen beschäftigt werden:

- ____ weibliche Arbeitnehmerinnen ____ männliche Arbeitnehmer

Dauer der Erlaubnis

- Ich beantrage eine unbefristete Erlaubnis.
- Die Erlaubnis soll nur befristet vom _____ bis _____ erteilt werden.

Vorläufige Erlaubnis gem. § 11 Gaststättengesetz (bei änderungsfreier Übernahme möglich)

Bis zur Erteilung der endgültigen Erlaubnis beantrage ich

- eine vorläufige Erlaubnis.
- keine vorläufige Erlaubnis.

Umfang von Getränken und Speisen

- Ausschank von Getränken aller Art

Der Getränkeausschank wird unter Verwendung einer Schankanlage erfolgen:

- ja nein

Allgemeine Angaben

Wird die Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben? ja nein

Waren oder sind Sie bereits gewerblich tätig? ja nein

wenn ja: Art der Tätigkeit:

Zeitraum (von-bis):

Persönliche Verhältnisse

Anhängige Strafverfahren	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Justizbehörde, Az.
Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstöße bei einer gewerblichen Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Behörde: Az:
Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Behörde: Az:
Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung bzw. Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung innerhalb der letzten fünf Jahre	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	am:
Eröffnung eines Konkurs- oder Vergleichsverfahrens bzw. Abweisung des Eröffnungsantrages mangels Masse innerhalb der letzten 5 Jahre	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	am:

Versicherung zur Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben

Mit der Unterzeichnung dieses Antrages versichere ich, dass die im vorstehenden Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in