

Absender:

.....  
.....  
.....

**Eingang Landratsamt:**

persönlich abgegeben am : \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: LRA OA-8230- \_\_\_\_\_

(Stempel der Behörde)

**Landratsamt Oberallgäu  
Gewerbe- und Gaststättenrecht  
Oberallgäuer Platz 2  
87527 Sonthofen**



**I. Antrag auf Erteilung der Erlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz (GastG) zum Betrieb einer Schank- und Speisewirtschaft mit Alkoholausschank**

- Neuerrichtung / Eröffnung am** \_\_\_\_\_
- Fortführung / Übernahme am** \_\_\_\_\_
- Änderung oder Erweiterung der Räume und/oder Flächen
- Änderung der Betriebsart
- Teilhabereintritt

<b>Antragsteller:</b> (bei juristischen Personen / nicht rechtsfähigen Vereinen; Name, Sitz und HRB-Nummer)	Wird die Erlaubnis gleichzeitig vom Ehegatten für denselben Betrieb beantragt, ist der Ehegatte ebenfalls als Antragsteller aufzuführen; es genügt dann die Ausfüllung eines Formulars.

**1. Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person / des nicht rechtsfähigen Vereins** (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)

Familiennamen (ggf. auch Geburtsname) :		Vorname(n) (Rufname unterstreichen) :	
Geburtsdatum :	Geburtsort (Kreis/Land) :		Familienstand :
Staatsangehörigkeit :	bei Ausländern Aufenthaltsgenehmigung mit Gewerbebefugnis bis:	erteilt durch:	
PLZ :	Wohnort :	Straße, Haus-Nr.:	Telefon:
			Handy:
Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren			
von:	bis:	Aufenthaltsort mit Anschrift:	berufliche Betätigung:
In den letzten 3 Jahren selbständig betriebene Gaststätte(n) mit Angabe des Betriebssitzes:			
<input type="checkbox"/> Unterrichtsnachweis der IHK _____ vom: _____		<input type="checkbox"/> Anmeldung zum IHK-Unterricht für: _____ Ort: _____	

Wurde ein Antrag auf Erteilung eines Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde ( <b>Belegart „0“</b> ) gestellt? <input type="checkbox"/> Ja, am <input type="checkbox"/> Nein * <span style="float: right;">* Bitte umgehend stellen</span>
Wurde ein Antrag auf Erteilung einer Auskunft aus dem Gewerbezentralregister gestellt? <input type="checkbox"/> Ja, am <input type="checkbox"/> Nein * <span style="float: right;">*: Bitte umgehend stellen</span>
Ist ein Strafverfahren anhängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn vorstehend ja, Name, Ort und Aktenzeichen der Behörde:

**2. Personalien des Ehegatten / Lebenspartners des Antragstellers bzw. des Ehegatten / Lebenspartners des Vertreters der juristischen Person / des nicht rechtsfähigen Vereins**  
 (auch ausfüllen, wenn Ehegatte nicht Antragsteller ist)

Familiename (ggf. auch Geburtsname):		Vorname(n) (Rufname unterstreichen):	
Geburtsdatum, Geburtsort (Kreis/Land):			
Staatsangehörigkeit:		Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis mit Gewerbebefugnis bis: erteilt durch:	
Wohnort und Wohnung:			
Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren:			
von:	bis:	Aufenthaltsort mit Anschrift:	berufliche Betätigung:
In den letzten 3 Jahren selbständig betriebene Gaststätte(n) mit Angabe des Betriebssitzes:			
Unterrichtsnachweis der IHK:		Anmeldung zum IHK-Unterricht	
	vom:	für:	Ort:
Antrag auf Erteilung des Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde ist gestellt?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Ist ein Strafverfahren anhängig?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Wenn vorstehend ja, Name, Ort und Aktenzeichen der Behörde:			

### 3. Angaben zum Betrieb / über den Betrieb

<input type="checkbox"/> Übernahme von (Name des Vorgängers): _____					
Bisherige Bezeichnung des Betriebes: (z.B. „Gaststätte Alpenblick“)			Vorgesehener Name der Gaststätte bzw. des Betriebes:		
Betriebssitz (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.):					
Flur. Nr. des Grundstückes :					
Telefon :		Fax :		E-Mail :	
Beschäftigung von Personen im Betrieb vorgesehen?					
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Mitarbeit des Ehegatten/Lebenspartner im Betrieb vorgesehen?					
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
<b>Anzahl und Lage der Betriebsräume:</b>					
Zweckbestimmung		Anzahl	Lage (Stockwerk)	Sitzplätze	
Schank- und Speiseräume	Gasträume				
	Saal				
	Bar				
	Kegelbahn (        -bahnig)				
	Biergarten				
	Terrasse				
Küchen- und Lagerräume	Küche / Kochküche				
	Lebensmittellagerraum				
	Lebensmittelkühlraum				
	Lebensmittelgefrierraum				
	Getränkelager				
	Getränke Kühlraum				
Arbeitneh-mer-räume	Lagerraum				
	Aufenthaltsräume				
WC-Anlagen	Ankleide- & Waschräume				
	WC-Anlage Damen / Herren				
	Damen-WC				
	Herren-WC				
Personal-WC					
Betriebsart: <input checked="" type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft <input type="checkbox"/> Imbisswirtschaft    jeweils mit Hintergrundmusik oder <input type="checkbox"/> andere Musikdarbietungen: (z.B. CD, DJ, Computer) oder: _____ <input type="checkbox"/> Tanzlokal <input type="checkbox"/> Diskothek <input type="checkbox"/> sonstige Darbietungen: _____ <input type="checkbox"/> Gaststättenerlaubnis für ein Ladengeschäft ( gebunden an das Ladenschlussgesetz)					
Die vorgesehene Bewirtung soll sich erstrecken auf:		<input type="checkbox"/> Jedermann <input type="checkbox"/> beschränkt auf Mitglieder und Angehörige eines Vereins od. Gesellschaft			
Getränkeschankanlage für Fassbier / sonstige Getränke: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Trinkwasserversorgung: <input type="checkbox"/> gemeindlich <input type="checkbox"/> privat ( <input type="checkbox"/> UV-Anlage, <input type="checkbox"/> UF-Anlage, <input type="checkbox"/> keine Aufbereitung)					

Vom Antragsteller vorgesehene ( <b>freiwillige</b> ) Beschränkungen der täglichen Betriebszeit :		
<input type="checkbox"/> bis 22.00 Uhr	<input type="checkbox"/> gesetzliche Ladenöffnungszeit (06.00 – 20.00 Uhr)	<input type="checkbox"/> _____
Soll die Erlaubnis zeitlich befristet werden?		
<input type="checkbox"/> Ja	Wenn „Ja“, bis _____	<input type="checkbox"/> Nein
Name und Anschrift des Eigentümers / Verpächters:		

## II. Antrag auf vorläufige Erlaubnis nach § 11 Gaststättengesetz (GastG)

### Wird Antrag auf vorläufige Erlaubnis nach § 11 GastG gestellt? ( 50 € für 4 Wochen)

(Nur zulässig, wenn zugleich Antrag nach I. gestellt wird und es sich um die **Übernahme und unveränderte Fortführung** [auch Teilhabereintritt] eines bereits bestehenden und laufenden Betriebes handelt).

Ja                       Nein

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir im Klaren, dass falsche Angaben die Versagung oder Zurücknahme der Erlaubnis zur Folge haben können. Die Angaben falscher Personalien erfüllen den Tatbestand einer Ordnungswidrigkeit nach § 111 Abs. 1 des Gesetzes über Ordnungswidrigkeiten (OwiG). Außerdem ist mir bekannt, dass die Ausübung des Gewerbes vor Erteilung der Erlaubnis nach § 28 Abs. 1 Nr. 1 GastG mit Geldbuße bedroht und die Bearbeitung des Antrages von der Zahlung eines Kostenvorschusses abhängig ist.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Ehegatten, falls ebenfalls Antragsteller)

#### Anlagen:

- Grundriss, Schnitt (Maßstab 1 : 100)
- Miet- und Pachtvertrag (Nutzungsvertrag), bzw. Grundbuchauszug (falls Antragsteller = Eigentümer) **im Original**
- Bescheinigung der IHK über Unterrichtung **im Original**
- Auszug aus dem Handels- / Genossenschafts- / Vereinsregister (bei juristischen Personen) **im Original**
- Nachweis nach § 43 IfSG **im Original**
- Bescheinigung in Steuersachen des Finanzamtes **im Original**
- Führungszeugnis Belegart 0
- Gewerbezentralregisterauszug Belegart 9

**Der ausgefüllte Antrag sowie alle erforderlichen Unterlagen sind spätestens 4 Wochen vor der Eröffnung beim Landratsamt Oberallgäu einzureichen.**