Absender:	Eingang Landratsamt:	
	persönlich abgegeben am :	(Stempel der Behörde)

Landratsamt Oberallgäu Gewerbe- und Gaststättenrecht Oberallgäuer Platz 2 87527 Sonthofen



<u>Antrag</u> auf Erteilung der Erlaubnis nach § 34 Gewerbeordnung (GewO) zur Ausübung des Gewerbes eines <u>Pfandleihers</u>

J		
1. Personalien Familienname (ggf.		setzlichen Vertreters der juristischen Person
Familienname (ggr.	Geburtshame).	Vorname(n):
Geburtsdatum:	Geburtsort , -land:	
Wohnanschrift (Stra	ße / Nr., PLZ, Ort):	
Telefon, Email:		Staatsangehörigkeit:
rolololi, Eliidii.		Staatsangshong.
Aufenthaltsort in der		
PLZ:	Wohnort :	Straße, Haus-Nr.:
	 uflichen Tätigkeit als Geschäftsführer als Inhaber eines Einzelunternehmen	einer GmbH, als persönlich haftender Gesellschafter einer s in den letzten 3 Jahren
☐ Nein ☐ Ja		
Firmenbezeichnung	und Betriebsstättenanschrift:	
Bezeichnung der jur	istischen Person:	
Eintragung im Hand Nein Ja	els-/Genossenschaftsregister	Behörde, Nr. der Eintragung
	er persönliche Verhältnisse:	
b) Ist ein Strafverfah	nren anhangig? r Art des Verfahrens, des zuständigen	☐ Ja ☐ Nein
Talls Ja. Allgabe del	Art des Vertainens, des Zustandigen	Tachonis una des Artenzeichens
c) Ist ein gerichtliche	es Ermittlungsverfahren anhängig?	☐ Ja ☐ Nein
Falls ja: Angabe der	r Art des Verfahrens, des zuständigen	Gerichts und des Aktenzeichens
anhängig?	erfahren wegen Verstößen bei einer g	
Falls ja: Ort und Bez	zeichnung der Behörde, Angabe des A	Aktenzeichens und der Ordnungswidrigkeit
	nes Entziehungs- oder Untersagungsv	
Falls ja: Ort und Bez	zeichnung der Behörde, Angabe des A	Aktenzeichens und des Verfahrens

 f) Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre eine eidesstattliche Vermörungsversicherung abgegeben bzw. Haft zur Erzwingung der eide 	
Vermögensoffenbarungsversicherung angeordnet?	
g) Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre ein Konkurs- oder Verglei	ichsverfahren 🔲 Ja 🔲 Nein
eröffnet oder ein Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen?	
3. Angaben zum Betrieb	
Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort):	
7.11.001.11.11.00.000.11.11.00.00.11.11.1	
Name, Vorname(n), Anschrift des Betriebsleiters:	
Anschriften der (beabsichtigten) (Zweig-) Niederlassungen:	
Nachweise der für den Betrieb erforderlichen Mittel	☐ liegen bei ☐ werden nachgereid
Versicherungsnachweis	☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit versichert	t.
(Out Datum)	avachvift\
(Ort, Datum) (Unto	erschrift)