

Absender:

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

**Eingang Landratsamt:**

persönlich abgegeben am : \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: LRA OA-8264 - \_\_\_\_\_ (Stempel der Behörde)

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



**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis nach § 30 Gewerbeordnung (GewO) zum  
Betrieb einer privaten Krankenanstalt**

- Neuerrichtung
- Fortführung
- Änderung oder Erweiterung der Räume
- Änderung der Betriebsart
- Teilhabereintritt

<b>Antragsteller:</b> (bei juristischen Personen Name und Sitz)	HRB-Nummer
---	------------

**1. Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person /  
des nicht rechtsfähigen Vereins**

Familiennamen (ggf. Geburtsname):		Vorname(n):	
Geburtsdatum:	Geburtsort (Kreis/Land):	Familienstand:	
Staatsangehörigkeit:	<b>Bei Ausländern:</b> Aufenthaltsurlaubnis mit Gewerbebefugnis bis: erteilt durch:		
PLZ:	Wohnort:	Straße, Hausnr.:	Telefon:
			Handy:

**2. Angaben zum Betrieb / über den Betrieb**

Bisherige Bezeichnung der Klinik:		Vorgesehene Bezeichnung der Klinik:	
Angaben über die Art der Heilbehandlungen:			
PLZ:	Wohnort:	Straße, Hausnr.:	Stockwerk:
Telefon:	Fax:	E-Mail:	Internetseite:
Name des/der ärztlichen Leiters/-in der Klinik:		Med. Fachrichtung:	Geburtsdatum:

