

	Eingangsvermerk
Name der entgegennehmenden Gemeinde / Behörde Stadt Dessau-Roßlau Amt für öffentliche Sicherheit und Ordnung August-Bebel-Platz 16 06842 Dessau-Roßlau	Anzeige eines Gaststättengewerbes nach § 2 Abs. 1 Gaststättengesetz des Landes Sachsen-Anhalt (GastG LSA) vom 7. August 2014, GVBl. LSA Nr. 15/2014 für einen Betrieb auf Dauer Anzeige <input type="checkbox"/> des Beginns <input type="checkbox"/> der Änderung <input type="checkbox"/> der Aufgabe des Betriebes

Der Vordruck ist vollständig und gut lesbar auszufüllen

1. Angaben zur Person/ der gesetzlichen Vertreter (Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern ggf. auf einem Beiblatt)

Name	Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
freiwillig Tel.-Nr.: (auch mobil)	E-Mail	
1.1. Angaben zur juristischen Person (die Angaben für gesetzliche Vertreter sind unter 1. einzutragen)		
Firma (Name der Gesellschaft)	Registernummer	Registergericht
Anschrift/ Sitz der Hauptniederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

2. Angaben zum Betrieb

Die Anzeige wird erstattet für:			
<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle	
Ort/ Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Datum			
Betriebsbeginns:	Änderung:	Betriebsaufgabe:	
Art des zum Verkauf an der gewerblichen Niederlassung vorgesehenen Angebotes:			
zubereitete Speisen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
alkoholfreie Getränke	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
alkoholische Getränke	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
alkoholische Getränke zur Abgabe über die Straße	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
freiwillig:			
Name/ Bezeichnung des Betriebes			
Tel.-Nr.	Fax-Nr.	E-Mail	
Folgende Veranstaltungen/ Darbietungen sind regelmäßig vorgesehen:			
Zum Nachweis der persönlichen Zuverlässigkeit nach § 8 Abs.1 GastG LSA liegen dieser Anzeige bei:			
zu 1	ein Nachweis über den Antrag auf Erteilung eines Führungszeugnisses nach § 30 Abs. 5 BZRG	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
zu 1	ein Nachweis über den Antrag auf Erteilung einer Auskunft aus dem	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
zu 1.1.	Gewerbezentralregister nach § 150 Abs. 1 GewO (GZR)	Onlineanträge möglich unter https://www.fuehrungszeugnis.bund.de/	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
zu 1.	eine Auskunft des für den Wohn- bzw. Hauptsitz zuständigen Amtsgerichtes nach § 26 Abs. 2 Satz 1 InsO	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
zu 1.1.	(InsO-Verzeichnis)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
zu 1.	eine Auskunft des für den Wohn- bzw. Hauptsitz zuständigen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
zu 1.1.	Amtsgerichtes nach § 882 h Abs. 1 ZPO, (eV-Verzeichnis)	nur unter https://www.vollstreckungsportal.de/	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
zu 1.	eine steuerliche Unbedenklichkeitsbescheinigung des für den Wohnsitz zuständigen Finanzamtes	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
zu 1.1.	eine steuerliche Unbedenklichkeitsbescheinigung des für den Hauptsitz der Firma zuständigen Finanzamtes	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
oder zu 1. und 1.1. eine behördliche Bescheinigung über eine durch Rechtsvorschrift vorgesehene Überprüfung der gewerberechlichen Zuverlässigkeit, die nicht älter als ein Jahr ist § 8 Abs.1, letzter Satz GastG LSA		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hinweis:			
Die Anzeige ist mindestens vier Wochen vor dem Beginn des Betriebes zu erstatten , § 2 Abs.1 Satz 1 GastG LSA. Die Anzeigepflicht gilt entsprechend für den Betrieb von Zweigniederlassungen, einer unselbständigen Zweigstelle, die Verlegung der Betriebsstätte, die Erweiterung des Angebotes und die Aufgabe des Betriebes. Diese Änderungen sind der zuständigen Behörde unverzüglich anzuzeigen, § 2 Abs.1 Satz 3 GastG LSA. Die Anzeigepflicht nach § 14 Abs.1 GewO bleibt unberührt.			

Ort, Datum

Unterschrift

Beiblatt zur Anzeige eines Gaststättenbetriebes

Name/ Bezeichnung des Betriebes
Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern einer juristischen Person:

1.)

Name		Vorname	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Tel.-Nr.: (auch mobil)		E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

2.)

Name		Vorname	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Tel.-Nr.: (auch mobil)		E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

3.)

Name		Vorname	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		Geschlecht weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Tel.-Nr.: (auch mobil)		E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			