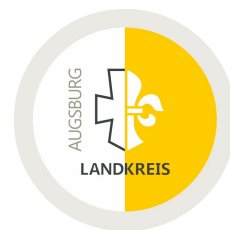


Eingegangen am:

Antrag auf Stellvertretungserlaubnis



Ich/Wir beantragen die Erteilung

- einer Stellvertretungserlaubnis (§ 9 GastG)
- einer vorläufigen Stellvertretungserlaubnis (§ 11 Abs. 2 GastG)

Antragsteller (Erlaubnisinhaber bei juristischen Personen):

Name, Vorname (auch Geburtsname, falls abweichend): <input type="text"/>		
Geburtsdatum: <input type="text"/>	Geburtsort: <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer: <input type="text"/>		

Stellvertreter:

Name, Vorname (auch Geburtsname, falls abweichend): <input type="text"/>			
Geburtsdatum: <input type="text"/>	Geburtsort: <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer: <input type="text"/>			
Telefon: <input type="text"/>	Telefax: <input type="text"/>	Handynummer: <input type="text"/>	E-Mail-Adresse: <input type="text"/>
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>			
Bei Ausländern: Aufenthalts- <input type="checkbox"/> berechtigung <input type="checkbox"/> bewilligung <input type="checkbox"/> erlaubnis <input type="checkbox"/> befugnis		Passkopie (Nur die Seiten mit den Personaldaten des Passinhabers und mit der Aufenthaltsgenehmigung!) bzw. Kopie des EU-Ausweises bitte beifügen! gültig bis: _____	

Aufenthalt und berufliche Betätigung des Stellvertreters während der letzten drei Jahre:

von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	Aufenthaltsort <input type="text"/>	berufliche Betätigung <input type="text"/>
Strafverfahren anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Bußgeldverfahren wegen Zuwiderhandlung bei gewerblicher Tätigkeit anhängig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Unternehmen und Erlaubnis

Um welchen Betrieb handelt es sich hier (bitte genaue Bezeichnung, Name des Betriebes) <input type="text"/>
Betriebsart (z.B. Gastwirtschaft, Schankwirtschaft) <input type="text"/>
Lage des Betriebs/Anwesens (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) <input type="text"/>
Erlaubnis nach GastG für diesen Betrieb - erteilt am - Geschäfts-/Aktenzeichen - Erlaubnis-Behörde (Bitte genau angeben!) <input type="text"/>

Nachweise des Stellvertreters/der Stellvertreterin:

Haben Sie bereits einen Gaststättenbetrieb geführt?

nein ja

(Wenn ja, wo und wie lange? Name und Ort des Betriebes und Zeitraum - bitte genau angeben)

Gesundheitszeugnis Belehrung

ja nein

Notwendige Unterlagen

Unterrichtungsnachweis der Industrie- und Handelskammer

ja

nein

Haben Sie einen Antrag auf Auskunft aus dem Gewerbezentralregister gestellt?

ja

nein

Haben Sie einen Antrag auf Erteilung eines Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde bereits gestellt?

ja

nein

Erlaubnisdauer

Die Erlaubnis soll befristet werden bis: _____

Die Erlaubnis soll unbefristet gelten.

Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen, wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn ich unrichtige Angaben gemacht habe.

Es ist mir bekannt, dass die Tätigkeit als Stellvertreter vor Erteilung der Erlaubnis eine Ordnungswidrigkeit nach § 28 Abs. 1 Nr. 4 GastG darstellt (Bußgeld bis zu 5.000,- €) und dass die Bearbeitung meines Antrags von der Zahlung eines Kostenvorschusses abhängig gemacht werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis nach dem Bayer. Datenschutzgesetz:

Gemäß § 16 BayDSG wird darauf hingewiesen, dass die vorstehenden Angaben zur rechtmäßigen Erfüllung der zugewiesenen Aufgaben erforderlich sind und Sie zur Mitteilung dieser Daten verpflichtet sind (§ 2 Abs. 1 Gaststättenverordnung).

Stellungnahme der Gemeinde

Die Angaben des Antragstellers sind

richtig

unrichtig, weil _____

Gegen die Erteilung der Stellvertretungsbefugnis bestehen hinsichtlich der persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit des Stellvertreters

keine Bedenken

folgende Bedenken _____

Ort, Datum

Unterschrift

an das

Landratsamt Augsburg

Fachbereich 30

Prinzregentenplatz 4

86150 Augsburg