

Absender

Der Magistrat  
der Stadt Eltville am Rhein

65343 Eltville am Rhein

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen



## 1 Antrag auf Erteilung einer

2  Erlaubnis nach § 2 des Gaststättengesetzes

3  vorläufigen Erlaubnis nach § 11 des Gaststättengesetzes  
(Datum)

bei einer Betriebsübernahme ab | \_\_\_\_\_ |

4  zum Betrieb  zur Erweiterung  zur Änderung

5  einer Schankwirtschaft  einer Speisewirtschaft

6  einer Schank- und Speisewirtschaft  eines Beherbergungsbetriebes

7 sonstige genau beschriebene Betriebsart (z.B. Trinkhalle, Discothek)

| \_\_\_\_\_ |

## 8 Angaben zur Person

Name (ggf. Geburtsname)

9 | \_\_\_\_\_ |

Vorname(n)

10 | \_\_\_\_\_ |

Geburtsdatum

Geburtsort (Gemeinde/Kreis/Land)

11 | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |

12 Eintragung im Handels-/ Genossenschafts-/ Vereinsregister

13  Nein  Ja Behörde, Nr. der Eintragung  
|\_\_\_\_\_|

Familienstand

14  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden

15  getrennt lebend

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Tel.-Nr.)

16 |\_\_\_\_\_|

17 |\_\_\_\_\_|

Staatsangehörigkeit ggf. Dauer der Aufenthaltserlaubnis und erteilende Behörde

18 |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|

anhängige Verfahren

anhängige Strafverfahren (Justizbehörde, Aktenzeichen)

19 |\_\_\_\_\_|

20 |\_\_\_\_\_|

21 |\_\_\_\_\_|

anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen  
bei einer gewerblichen Tätigkeit (Behörde, Aktenzeichen)

22 |\_\_\_\_\_|

23 |\_\_\_\_\_|

24 |\_\_\_\_\_|

anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung  
und / oder Rücknahme-/Widerrufsverfahren einer gaststättenrechtlichen Erlaubnis  
nach § 15 Gaststättengesetz

25 |\_\_\_\_\_|

26 |\_\_\_\_\_|

27 |\_\_\_\_\_|

Aufenthaltort und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren

Zeitraum	Aufenthaltort (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	berufliche Betätigung
28  _____	_____	_____
29  _____	_____	_____
30  _____	_____	_____

Selbständiges Betreiben einer Gaststätte in den letzten 3 Jahren

Betreiber / Betriebssitz

31  Nein  Ja | \_\_\_\_\_ |

**Angaben über den Betrieb**

32 Name (ggf. bisheriger Name des Betriebes)  
| \_\_\_\_\_ |

Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort  
einschließlich Lage / Stockwerk bzw. Beschreibung des Standplatzes)

33 | \_\_\_\_\_ |

34 | \_\_\_\_\_ |

Wohnung des Antragstellers auf dem Betriebsgrundstück

Lage

35  Nein  Ja | \_\_\_\_\_ |

**Anzahl und Lage der nachfolgend aufgeführten Betriebsräume und Freiflächen, auf die sich die Erlaubnis erstrecken soll (die Angaben können auch ausschließlich auf den nach Zeile 96 einzureichenden Unterlagen vorgenommen werden.)**

Speise- und Schankräume (jeden Raum bitte gesondert angeben)

36 | Anzahl | Raum/Fläche/Nr. | Lage/Stockwerk | Grundfläche | Raumhöhe | Besonderheiten |

37 | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

38 | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

39 | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

40 | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

Beherbergungsräume (jeden Raum bitte gesondert angeben)

	<u>Anzahl</u>	<u>Raum/Fläche/Nr.</u>	<u>Lage/Stockwerk</u>	<u>Grundfläche</u>	<u>Raumhöhe</u>	<u>Anzahl der Betten</u> <u>Besonderheiten</u>
41	_____	_____	_____	_____	_____	_____
42	_____	_____	_____	_____	_____	_____
43	_____	_____	_____	_____	_____	_____
44	_____	_____	_____	_____	_____	_____
45	_____	_____	_____	_____	_____	_____
46	_____	_____	_____	_____	_____	_____
47	_____	_____	_____	_____	_____	_____
48	_____	_____	_____	_____	_____	_____
49	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Räume für die im Betrieb Beschäftigten (jeden Raum bitte gesondert angeben)

Aufenthaltsräume (jeden Raum bitte gesondert angeben)

	<u>Anzahl</u>	<u>Raum/Fläche/Nr.</u>	<u>Lage/Stockwerk</u>	<u>Grundfläche</u>	<u>Raumhöhe</u>	<u>Besonderheiten</u>
50	_____	_____	_____	_____	_____	_____
51	_____	_____	_____	_____	_____	_____
52	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ankleide- und Waschräume (jeden Raum bitte gesondert angeben)

	<u>Anzahl</u>	<u>Raum/Fläche/Nr.</u>	<u>Lage/Stockwerk</u>	<u>Grundfläche</u>	<u>Raumhöhe</u>	<u>Besonderheiten</u>
53	_____	_____	_____	_____	_____	_____
54	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Schlafräume (jeden Raum bitte gesondert angeben)

	<u>Anzahl</u>	<u>Raum/Fläche/Nr.</u>	<u>Lage/Stockwerk</u>	<u>Grundfläche</u>	<u>Raumhöhe</u>	<u>Besonderheiten</u>
55	_____	_____	_____	_____	_____	_____
56	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Toilettenanlagen für Gäste (jeden Raum bitte gesondert angeben)

Spülaborte für Damen in Schank- und Speisewirtschaft

	<u>Anzahl</u>	<u>Raum/Fläche/Nr.</u>	<u>Lage/Stockwerk</u>	<u>Grundfläche</u>	<u>Raumhöhe</u>	<u>Besonderheiten</u>
57	_____	_____	_____	_____	_____	_____
58	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Spülaborte für Herren in Schank- und Speisewirtschaft

	Anzahl	Raum/Fläche/Nr.	Lage/Stockwerk	Grundfläche	Raumhöhe	Besonderheiten
59						
60						

Urinale für Herren in Schank- und Speisewirtschaft

	Anzahl	Raum/Fläche/Nr.	Lage/Stockwerk	Grundfläche	Raumhöhe	Besonderheiten
61						
62						

Spülaborte in Beherbergungsbetrieben

	Anzahl	Raum/Fläche/Nr.	Lage/Stockwerk	Grundfläche	Raumhöhe	Besonderheiten
63						
64						
65						

Küche / Kochküche (jeden Raum bitte gesondert angeben)

	Anzahl	Raum/Fläche/Nr.	Lage/Stockwerk	Grundfläche	Raumhöhe	Besonderheiten
66						
67						

Lebensmittellagerraum (jeden Raum bitte gesondert angeben)

	Anzahl	Raum/Fläche/Nr.	Lage/Stockwerk	Grundfläche	Raumhöhe	Besonderheiten
68						
69						

Lebensmittelkühlraum (jeden Raum bitte gesondert angeben)

	Anzahl	Raum/Fläche/Nr.	Lage/Stockwerk	Grundfläche	Raumhöhe	Besonderheiten
70						
71						

sonstige Nebenräume (jeden Raum bitte gesondert angeben)

	Anzahl	Raum/Fläche/Nr.	Lage/Stockwerk	Grundfläche	Raumhöhe	Besonderheiten/ Zweckbestimmung
72						
73						

Stellplätze für Kraftfahrzeuge

	Anzahl	Lage				
74						

Bei dem Betrieb handelt es sich um eine

75	<input type="checkbox"/> Neuerrichtung	<input type="checkbox"/> Änderung	_____
			_____
			welche Räume / Freiflächen sind hinzugekommen (Nr. angeben)
76	<input type="checkbox"/> Erweiterung		_____
			Name und Anschrift des Vorgängers
77	<input type="checkbox"/> Übernahme		_____

Einschränkung bei der Verabreichung von Speisen

			Art der Einschränkung
78	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	_____
79			_____

Beschränkung der täglichen Betriebszeit

			in welchem Zeitraum
80	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	_____

befristete Erlaubniserteilung

			bis zu welchem Zeitpunkt
81	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	_____

Eigentümer/Vermieter/Verpächter des Betriebsgrundstückes

82	Name	Vorname	_____
			_____
83	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
	_____		
	_____		
84	ggf. Miet-/Pachtzeit	monatlicher Miet-/Pachtzins	_____
			_____

Beschäftigte

	Anzahl	davon männlich	davon weiblich
85	_____	_____	_____

Mitarbeit des Ehegatten im Betrieb

86  Nein  Ja

gemeinsames Betreiben der Gaststätte mit dem Ehegatten

87  Nein  Ja

Betrieb einer Getränkeschankanlage

88  Nein  Ja

Abnahme der Getränkeschankanlage

Datum der Abnahme sowie Name des Sachverständigen

89  Nein  Ja

| \_\_\_\_\_ |

**Erforderliche Unterlagen**

Führungszeugnis (zur Vorlage bei einer Behörde)

90  beantragt (beim zuständigen Einwohnermeldeamt)  beigelegt

| \_\_\_\_\_ |

Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes

91  beantragt (beim zuständigen Finanzamt)  beigelegt

| \_\_\_\_\_ |

Auskunft aus dem Gewerbeverzeichnis

92  beantragt (bei dem für den Wohnsitz/Sitz der Niederlassung zuständigen Gemeindevorstand)  beigelegt

| \_\_\_\_\_ |

93  Unterrichtungsnachweis der zuständigen Industrie- und Handelskammer

94  Auszug aus dem Handels-/Genossenschafts-/Vereinsregister

95  Kopie des Miet-/Pachtvertrages

96  ggf. Lageplan

**Bemerkungen**

97	_____
98	_____
99	_____
100	_____

Ich versichere, daß die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind.  
Die in den anliegenden Plänen angegebenen Maße und Verwendungszwecke der einzelnen Räume entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen.

Ich bitte, die Erlaubnis zu erteilen.

101	Ort, Datum	Unterschrift
	_____	_____

---