

Stadt Nettetal
Sicherheit und Ordnung, Verkehr
C. Schmitz
Doerkesplatz 11
41334 Nettetal

Antrag auf Erteilung der befristeten/ unbefristeten Erlaubnis nach § 2 des Gaststättengesetzes zum Betrieb / Änderung / Erweiterung einer Schankwirtschaft

Antragsart

Antrag auf Erteilung der

- unbefristeten Erlaubnis nach § 2 des Gaststättengesetzes
 befristeten Erlaubnis

Befristeter Zeitraum

von
bis

zum / zur

- Betrieb Änderung Erweiterung einer Schankwirtschaft

Ist die Antragstellerin / der Antragsteller eine juristische Person / Personengesellschaft?

- ja nein

Hinweis

Eine Gaststättenerlaubnis braucht nicht, wer alkoholfreie Getränke, unentgeltliche Kostproben, zubereitete Speisen und / oder in Verbindung mit einem Beherbergungsbetrieb Getränke und zubereitete Speisen an Hausgäste verabreicht.

Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Die mit diesem Antragsformular erhobenen Daten dienen ausschließlich der Feststellung der persönlichen Zuverlässigkeit der antragstellenden Person, der Antragsberechtigung, der Beurteilung der Eignung der für den Betrieb vorgesehenen Räume sowie der Überwachung der Gewerbeausübung. Die personenbezogenen Daten werden nach den Vorschriften des [§ 11 der Gewerbeordnung](#) in Verbindung mit [§ 31 des Gaststättengesetzes](#) erhoben und verarbeitet.

Antragstellerin / Antragsteller - Ansprechpartnerin / Ansprechpartner

Familiename			
Vorname			
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben			
Staat		Postleitzahl	
Ort			
Bundesland			
Straße			Hausnummer
Telefon (Festnetz oder Mobil)		E-Mail	Faxnummer
Haben Sie einen Aufenthaltstitel im Sinne des Aufenthaltsgesetzes? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Ist die Antragstellerin / der Antragsteller die Absenderin / der Absender des Antrags? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist Ihr jetziger Wohnsitz anders als in den letzten drei Jahren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Betreiben beziehungsweise betrieben Sie noch weitere Gaststätten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Auskunft aus dem Gewerbezentralregister ist beantragt

Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde ist beantragt

Antragstellerin / Antragsteller - Juristische Person

Name der juristischen Person / Personengesellschaft

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner / gesetzliche Vertreterin / gesetzlicher Vertreter

Familiename			
Vorname			
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben			

Staat		Postleitzahl	
Ort			
Bundesland			
Straße			Hausnummer
Telefon (Festnetz oder Mobil)	E-Mail		Faxnummer
Ort des Registereintrags		Nummer des Registereintrags	
Haben Sie einen Aufenthaltstitel im Sinne des Aufenthaltsgesetzes? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Ist die Antragstellerin / der Antragsteller die Absenderin / der Absender des Antrags? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist Ihr jetziger Wohnsitz anders als in den letzten drei Jahren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Betreiben beziehungsweise betrieben Sie noch weitere Gaststätten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Auskunft aus dem Gewerbezentralregister ist beantragt

Familienstand

Der Familienstand
<input type="checkbox"/> ledig
<input type="checkbox"/> verheiratet
<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft
<input type="checkbox"/> getrennt lebend
<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> verwitwet
<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben
ist gültig seit

Zusätzliche Angaben bei Inhaberinnen / Inhaber eines Aufenthaltstitels im Sinne des Aufenthaltsgesetzes

Ablauf Aufenthaltstitel

Ausstellungsbehörde

Name der Ausstellungsbehörde			
Staat	Postleitzahl	Ort	
Straße			Hausnummer
Ist eine selbstständige Erwerbstätigkeit gestattet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Auflagen / Beschränkungen			

Absenderin / Absender

Vornamen		Familiename	
Staat	Postleitzahl	Ort	
Straße			Hausnummer

Vorheriger Aufenthaltsort / Wohnsitz 1

Zeitraum

von			
bis			
Staat	Postleitzahl	Ort	
Straße			Hausnummer

Vorheriger Aufenthaltsort / Wohnsitz 2

Zeitraum

von			
bis			
Staat	Postleitzahl	Ort	
Straße			Hausnummer

Vorheriger Aufenthaltsort / Wohnsitz 3

Zeitraum

von			
bis			
Staat	Postleitzahl	Ort	
Straße			Hausnummer

Weitere Gaststätte 1

Zeitraum

von	
bis	
Staat	Postleitzahl
Ort	

Weitere Gaststätte 2

Zeitraum

von	
bis	
Staat	Postleitzahl
Ort	

Weitere Gaststätte 3

Zeitraum

von	
bis	
Staat	Postleitzahl
Ort	

Angaben zur Stellvertreterin / zum Stellvertreter

Sind Sie vorbestraft und / oder ist ein Strafverfahren gegen Sie anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit gegen Sie anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung und / oder ein Verfahren wegen Rücknahme oder Widerruf einer Erlaubnis gemäß Gewerbeordnung gegen Sie anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie innerhalb der letzten drei Jahre eine eidesstattliche Versicherung abgegeben oder wurde Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung angeordnet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist über Ihr Vermögen ein Vergleichsverfahren, Konkursverfahren oder Insolvenzverfahren beantragt, eröffnet oder mangels Masse abgelehnt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Vorstrafe / Strafverfahren 1

Justizbehörde
Aktenzeichen

Vorstrafe / Strafverfahren 2

Justizbehörde
Aktenzeichen

Vorstrafe / Strafverfahren 3

Justizbehörde
Aktenzeichen

Bußgeldverfahren wegen Verstoß bei einer gewerblichen Tätigkeit 1

Behörde
Aktenzeichen

Bußgeldverfahren wegen Verstoß bei einer gewerblichen Tätigkeit 2

Behörde
Aktenzeichen

Bußgeldverfahren wegen Verstoß bei einer gewerblichen Tätigkeit 3

Behörde
Aktenzeichen

Gewerbeuntersagungsverfahren 1

Behörde
Aktenzeichen

Gewerbeuntersagungsverfahren 2

Behörde
Aktenzeichen

Gewerbeuntersagungsverfahren 3

Behörde
Aktenzeichen

Eidesstattliche Versicherung 1

Behörde
Aktenzeichen

Eidesstattliche Versicherung 2

Behörde
Aktenzeichen

Eidesstattliche Versicherung 3

Behörde
Aktenzeichen

Vergleichsverfahren / Konkursverfahren / Insolvenzverfahren 1

Behörde
Aktenzeichen

Vergleichsverfahren / Konkursverfahren / Insolvenzverfahren 2

Behörde
Aktenzeichen

Vergleichsverfahren / Konkursverfahren / Insolvenzverfahren 3

Behörde
Aktenzeichen

Angaben zum Betrieb

Betriebsart

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft | <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft und Speisewirtschaft | <input type="checkbox"/> Trinkhalle |
| <input type="checkbox"/> Imbissbetrieb | <input type="checkbox"/> Betrieb mit besonderer Betriebseigentümlichkeit | <input type="checkbox"/> sonstiges |

Beschreibung der sonstigen Betriebsart
--

Betriebsanschrift

Name			
Staat	Postleitzahl	Ort	
Straße			Hausnummer
Beantragen Sie bis zur Erteilung einer unbefristeten Erlaubnis eine vorläufige Erlaubnis?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Art der Änderung / Anpassung

Es handelt sich um eine

- Übernahme Neuerrichtung Erweiterungen Änderung eines Betriebes

Werden bauliche Änderungen vorgenommen?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beschreibung der Art der baulichen Änderungen
Voraussichtliche Betriebseröffnung

Speiseabgabe

Die Speiseabgabe ist / beinhaltet

- beschränkt auf Imbiss unbeschränkt zubereitete Speisen
 kalte Speisen und erwärmte Fertiggerichte sonstige Beschränkung

Beschreibung der sonstigen Beschränkungen

Übernahme / Änderung eines Betriebes

Vorgängerin / Vorgänger

Name			
Staat	Postleitzahl	Ort	
Straße			Hausnummer

Unterhaltung

Sind musikalische Darbietungen vorgesehen?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beschreibung der Art der musikalischen Darbietungen
Werden Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit aufgestellt?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beschreibung wer die Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit bereitstellt
Werden Unterhaltungsspielgeräte aufgestellt?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art und Anzahl der Unterhaltungsspielgeräte

Angaben über Betriebsräume

Betriebsräume

Schankräume (Thekenräume)

Raumnummer laut Zeichnung	Lage des Raumes (Erdgeschoss, 1. Obergeschoss)	Grundfläche in Quadratmeter
---------------------------	--	-----------------------------

andere Gasträume (einschließlich Säle)

Raumnummer laut Zeichnung	Lage des Raumes	Grundfläche in Quadratmeter
---------------------------	-----------------	-----------------------------

Fremdenzimmer

Raumnummer laut Zeichnung	Lage des Raumes	Grundfläche in Quadratmeter
---------------------------	-----------------	-----------------------------

Außenräume

Raumnummer laut Zeichnung	Lage des Raumes	Grundfläche in Quadratmeter
---------------------------	-----------------	-----------------------------

sonstige Räume

Raumnummer laut Zeichnung	Lage des Raumes	Grundfläche in Quadratmeter
---------------------------	-----------------	-----------------------------

Personalräume

Raumnummer laut Zeichnung	Lage des Raumes	Grundfläche in Quadratmeter
---------------------------	-----------------	-----------------------------

Gästetoiletten

Raumnummer laut Zeichnung	Lage des Raumes	Grundfläche in Quadratmeter
---------------------------	-----------------	-----------------------------

Anzahl der Toiletten

Herrentoiletten	Damentoiletten	Urinale	Beschäftigtentoiletten
-----------------	----------------	---------	------------------------

Ergänzungen

Ergänzungen

Ich versichere hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Tatsachen, die eine Versagung der beantragten Erlaubnis rechtfertigen würden, liegen nicht vor. Ein Berufsausübungsverbot ist gegen mich nicht ergangen.

Anlage

Bescheinigung in Steuersachen (Finanzamt)

Bitte fügen Sie die Bescheinigung in Steuersachen (Finanzamt) bei!
--

Bescheinigung in Steuersachen (Wohngemeinde)

Bitte fügen Sie die Bescheinigung in Steuersachen (Wohngemeinde) bei!

Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis (Selbstauskunft über www.vollstreckungsportal.de)

Bitte fügen Sie die Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis (Selbstauskunft über www.vollstreckungsportal.de) bei!
--

Kopie des Personalausweises / Passes

Bitte fügen Sie eine Kopie des Personalausweises / Passes bei!
--

Gegebenenfalls Kopie des Aufenthaltstitels für NichtEU-Ausländer

Bitte fügen Sie eine Kopie des Aufenthaltstitels für NichtEU-Ausländer bei!

vier Bauzeichnungen (Grundrisszeichnungen) der Betriebsräume (Maßstab 1 : 100)

Bitte fügen Sie die vier Bauzeichnungen (Grundrisszeichnungen) der Betriebsräume (Maßstab 1 : 100) bei!

Nutzflächenberechnung

Bitte fügen Sie die Nutzflächenberechnung bei!

Kopie des Mietvertrags oder Pachtvertrages beziehungsweise Eigentumsnachweis

Bitte fügen Sie eine Kopie des Mietvertrags oder Pachtvertrages beziehungsweise Eigentumsnachweis bei!

Bescheinigung der Industriekammer und Handelskammer über die Unterrichtung der notwendigen gaststättenrechtlichen Kenntnisse oder Nachweis über die Berufsausbildung im Lebensmittelgewerbe oder Gaststättengewerbe

Bitte fügen Sie die Bescheinigung der Industriekammer und Handelskammer bei!

Teilnahmebescheinigung des Gesundheitsamtes über die Belehrung gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz oder amtliches Gesundheitszeugnis (nur bei Verabreichung von zubereiteten Speisen)

Bitte fügen Sie die Teilnahmebescheinigung des Gesundheitsamtes bei!

Negativbescheinigung des Insolvenzgerichtes (zu beantragen beim Amtsgericht)

Bitte fügen Sie die Negativbescheinigung des Insolvenzgerichtes (zu beantragen beim Amtsgericht) bei!

Anlage

Bescheinigung in Steuersachen (Finanzamt)

Bitte fügen Sie die Bescheinigung in Steuersachen (Finanzamt) bei!

Bescheinigung in Steuersachen (Wohngemeinde)

Bitte fügen Sie eine Bescheinigung in Steuersachen (Wohngemeinde) bei!

Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis (Selbstauskunft über www.vollstreckungsportal.de)

Bitte fügen Sie die Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis (Selbstauskunft über www.vollstreckungsportal.de) bei!

Handelsregisterauszug, Genossenschaftsregisterauszug oder Vereinsregisterauszug beziehungsweise Gründungsurkunde (bei Unternehmen in Gründung)

Bitte fügen Sie den Auszug / Urkunde bei!

vier Bauzeichnungen (Grundrisszeichnungen) der Betriebsräume (Maßstab 1 : 100)

Bitte fügen Sie die vier Bauzeichnungen (Grundrisszeichnungen) der Betriebsräume (Maßstab 1 : 100) bei!

Nutzflächenberechnung

Bitte fügen Sie die Nutzflächenberechnung bei!

Kopie des Mietvertrags oder Pachtvertrages beziehungsweise Eigentumsnachweis

Bitte fügen Sie eine Kopie des Mietvertrags oder Pachtvertrages beziehungsweise Eigentumsnachweis bei!

Negativbescheinigung des Insolvenzgerichtes (zu beantragen beim Amtsgericht)

Bitte fügen Sie die Negativbescheinigung des Insolvenzgerichtes (zu beantragen beim Amtsgericht) bei!

Weitere Anlagen

Wie viele weitere Anlagen möchten Sie hinzufügen?

- Keine weiteren Anlagen
 1 weitere Anlage
 2 weitere Anlagen
 3 weitere Anlagen

Erste weitere Anlage

Bezeichnung

Bitte fügen Sie die erste weitere Anlage bei!

Zweite weitere Anlage

Bezeichnung

Bitte fügen Sie die zweite weitere Anlage bei!

Dritte weitere Anlage

Bezeichnung

Bitte fügen Sie die dritte weitere Anlage bei!

Kenntnisnahme

Ich wurde darüber informiert, dass bei einer begonnenen Antragsprüfung sofort eine Gebührenvorauszahlung von 100 Prozent der voraussichtlich festzusetzenden Verwaltungsgebühr zu zahlen ist. Eine Bearbeitung wird erst nach Eingang des Nachweises über die Leistung der Gebührenvorauszahlung erfolgen. Mir ist ebenfalls bekannt, dass bei einer Versagung der Erlaubnis durch die Erlaubnisbehörde oder durch die Rücknahme meines Antrages 75 Prozent der Verwaltungsgebühren gemäß [§ 15 Absatz 2 Gebührengesetz Nordrhein-Westfalen](#) fällig werden. Die endgültige Gebührenfestsetzung erfolgt mit der behördlichen Entscheidung über meinen Antrag.

Ort, Datum

Unterschrift