

An Stadt Minden Bereich 2.1 Sicherheit und Ordnung Kleiner Domhof 17 32423 Minden	Antrag auf <input type="checkbox"/> Erteilung <input type="checkbox"/> Erweiterung/Änderung einer <input type="checkbox"/> vorläufigen <input type="checkbox"/> endgültigen Gaststättenerlaubnis <input type="checkbox"/> Erteilung einer Stellvertretererlaubnis
Eingang am: 	

1. Angaben zum Antragstellers bzw. gesetzlichen Vertreters einer juristischen Person

Familiename		nur bei Abweichung Geburtsname	
Vornamen (Rufname an 1. Stelle)		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Land		
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon-Nr.	
Ausgewiesen durch <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Pass	Nr.	ausgestellt durch	am
Bei Ausländern u. Staatenlosen: Aufenthaltsgenehmigung ist erteilt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> befristet bis	<input type="checkbox"/> unbefristet
durch die kreisfreie Stadt, die Gemeinde:			
Auflagen und Beschränkungen (z. B. selbständige Tätigkeit gestattet?)			

2. Angaben zur juristischen Person

Firmenname	Ggf. Registergericht/-nummer
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Telefon, Telefax, E-Mail	

3. Angaben zur Zuverlässigkeit

Ist bereits eine Gewerbeuntersagung oder eine Verurteilung in einem Straf- bzw. Bußgeldverfahren ergangen?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei	Aktenzeichen:
Sind zurzeit Straf-, Bußgeld- oder Gewerbeuntersagungsverfahren anhängig?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei	Aktenzeichen:
Wurde eine eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse, § 807 ff ZPO, abgegeben?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	Aktenzeichen: Amtsgericht:
Wurde bereits früher eine Gaststättenerlaubnis widerrufen?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	von

4. Angaben zu der beabsichtigten Gewerbeausübung

Betrieb einer <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Schank- und Speisewirtschaft	Betriebsart: <input type="checkbox"/> Allgemeiner Art <input type="checkbox"/> Imbiss <input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> _____
Ort des Betriebes 3242__ Minden, _____	
Eigentümer der Räumlichkeiten _____ (Name, Anschrift)	
Beabsichtigter Eröffnungstermin _____	Änderungsfreie Übernahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Im Gaststättenbetrieb sollen <input type="checkbox"/> ___ männliche Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ___ weibliche Arbeitnehmer beschäftigt werden.	<input type="checkbox"/> Meine Frau/Lebensgefährtin _____ <input type="checkbox"/> Meine Mann/Lebensgefährte _____ wird im Betrieb mithelfen.
Das Gewerbe soll in den in der Anlage gekennzeichneten Räumlichkeiten betrieben werden. Die Räume (und ggf. die Freifläche), welche ich nutzen möchte, habe ich rot umrandet. Die Nutzung der Räume erfolgt entsprechend der anliegenden Beschreibung der Betriebsräume.	

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und bin mir bewusst, dass ich erst nach Erhalt der Gaststättenerlaubnis Alkohol zum Verzehr an Ort und Stelle ausschenken darf.

Zu widerhandlungen können als Ordnungswidrigkeit gem. § 28 I Nr. 1 GastG mit einer Geldbuße bis zu 5.000,- € geahndet werden.

Minden, den _____

Unterschrift des Antragstellers/
gesetzlichen Vertreters

Bei Antragstellung nicht auszufüllen!

Die Gaststättenerlaubnis habe ich heute erhalten.

Minden, den _____

Unterschrift

Beschreibung der Betriebsräume

1. Zum Ausschank sind folgende Räume bestimmt:	<u>Größe (m²)</u>
a)	
b)	
c)	
d)	
e)	
Außengastronomie:	
2. Nebenräume:	
a) Küche	
b) Speisevorratsraum	
c) Bierkeller	
d) Abstellraum	
e) Abstellraum	
f)	
g)	
h) Damentoilette	
i) Herrentoilette	
3. Aufenthaltsräume für Beschäftigte:	
a)	
b)	
c)	

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben sowie des beigefügten, ebenfalls von mir unterschriebenen, Grundrisses.

Minden, den _____

Unterschrift des Antragstellers/
gesetzlichen Vertreters