

Stadt Memmingen  
 Ordnungsamt  
 Postfach 1853

87688 Memmingen

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 2 GastG (Gaststättengesetz) zum Betrieb einer Schankwirtschaft, Speisewirtschaft, eines Beherbergungsbetriebs**

Anlagen: \_\_\_\_\_

**Angaben des Antragstellers:**

|  |  |   |
|--|--|---|
| Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name  |  | Ort und Nr. der Eintragung  |
| Anschrift der Hauptniederlassung, Telefon- Nr.   |  |   |
| Name, Vorname(n), Geburtsname (ggf. des gesetzl. Vertreters)   |  |   |
| Geburtsdatum und -ort  |  | Staatsangehörigkeit<br><input type="checkbox"/> deutsch    andere:  |
| Falls der Antragsteller Ausländer ist: Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?<br><input type="checkbox"/> nein    Ja, erteilt am/von (Behörde):  |  | Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung<br><input type="checkbox"/> nein    enthält folgende Auflage oder Beschränkung:               |
| Anschrift der Wohnung, Telefon- Nr.  |  |   |
| Ist oder war ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung oder ein Verfahren auf Rücknahme oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis anhängig?<br><input type="checkbox"/> nein    Ja, und zwar: |  |   |
| Sind oder waren Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig?<br><input type="checkbox"/> nein    Ja, und zwar:  |  |   |
| Sind oder waren in den letzten 10 Jahren Strafverfahren anhängig?<br><input type="checkbox"/> nein    Ja, und zwar:  |  |   |
| Läuft ein Insolvenzverfahren, wurde ein solches mangels Masse abgewiesen oder liegt eine eidesstattliche Versicherung vor?<br><input type="checkbox"/> nein    Ja, und zwar:                             |  |   |
| Aufenthalt in den letzten 5 Jahren (genaue Adressen):  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
| Wurde in den letzten drei Jahren selbständig eine Gaststätte betrieben?<br><input type="checkbox"/> nein    Ja, und zwar:  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
| Unterrichtungsnachweis im Gaststättengewerbe einer Industrie- und Handelskammer<br><input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> wird nachgereicht    Termin: _____                        |  |   |
| Führungszeugnis zur Vorlage bei der Stadt Memmingen<br><input type="checkbox"/> wurde beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt  |  | Auskunft aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage bei der Stadt Memmingen<br><input type="checkbox"/> wurde beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt |

**Angaben zum Betrieb**

| Anschrift der Betriebsstätte, Telefon- Nr.<br>87700 Memmingen,                       |                             |  |           |   |                             |                                |           |
|--|-----------------------------|--|-----------|---|-----------------------------|--------------------------------|-----------|
| Der Betrieb wurde  |                             | <input type="checkbox"/> neu errichtet   |           | <input type="checkbox"/> räumlich erweitert   |                             |                                |           |
|  |                             | <input type="checkbox"/> vom bisherigen Betreiber übernommen                         |           | <input type="checkbox"/> in seiner Betriebsart geändert                               |                             |                                |           |
| bisheriger Name der Gaststätte   |                             |  |           | künftiger Name der Gaststätte   |                             |                                |           |
| Eigentümer der Gaststätte, Anschrift   |                             |  |           |   |                             |                                |           |
| Die Erlaubnis soll gelten für:   |                             |  |           | ggf. weitere Beschreibungen mittels Beiblatt  |                             |                                |           |
| folgende Betriebsart:  |                             | <input type="checkbox"/> Schank- <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft           |           | <input type="checkbox"/> Beherbergungsbetrieb   |                             |                                |           |
|  |                             | <input type="checkbox"/> ohne besondere Betriebseigentümlichkeiten                   |           | <input type="checkbox"/> mit Schank- und Speisewirtschaft (Gasthof, Hotel)            |                             |                                |           |
|  |                             | <input type="checkbox"/> ohne Sitzgelegenheit (Trinkhalle, Kiosk, Imbißstand)        |           | <input type="checkbox"/> mit Schank- und Speisewirtschaft nur für Hausgäste (Pension) |                             |                                |           |
|  |                             | <input type="checkbox"/> mit regelmäßigen Musikaufführungen oder Tanzveranstaltungen |           | <input type="checkbox"/> nur mit Frühstück (Hotel garni, Frühstückspension)           |                             |                                |           |
|  |                             | <input type="checkbox"/> Diskothek   |           |   |                             |                                |           |
| die Abgabe folgender Getränke:   |                             | <input type="checkbox"/> alkoholfreie Getränke                                       |           | <input type="checkbox"/> alkoholische Getränke  |                             | <input type="checkbox"/> _____ |           |
| die Abgabe folgender Speisen:  |                             | <input type="checkbox"/> alle Speisen  |           | <input type="checkbox"/> _____  |                             |                                |           |
| folgende Betriebszeiten:   |                             | <input type="checkbox"/> allgemeine Sperrzeit  |           | <input type="checkbox"/> folgende Betriebszeiten:                                     |                             |                                |           |
| Ist die Beschäftigung von Personen vorgesehen? <input type="checkbox"/> Nein         |                             |  |           | Ist ein Ruhetag geplant?  |                             |                                |           |
| ja, Anzahl Vollzeit/Teilzeit: _____ <input type="checkbox"/> Mitarbeit des Ehegatten |                             |  |           | Nein <input type="checkbox"/> ja, am _____  |                             |                                |           |
| Ist eine Schankanlage geplant?   |                             |  |           |   |                             |                                |           |
| Nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>                            |                             |  |           |   |                             |                                |           |
| Bezeichnung der Betriebsräume  | Lage<br>(z.B. K, EG, I. OG) | Größe<br>m <sup>2</sup>  | Höhe<br>m | Bezeichnung der Betriebsräume   | Lage<br>(z.B. K, EG, I. OG) | Größe<br>m <sup>2</sup>        | Höhe<br>m |
|  |                             |  |           |   |                             |                                |           |
|  |                             |  |           |   |                             |                                |           |
|  |                             |  |           |   |                             |                                |           |
|  |                             |  |           |   |                             |                                |           |
|  |                             |  |           |   |                             |                                |           |
|  |                             |  |           |   |                             |                                |           |
|  |                             |  |           |   |                             |                                |           |
|  |                             |  |           |   |                             |                                |           |
|  |                             |  |           |   |                             |                                |           |

|   |
|---|
| <b>Antrag auf Erteilung der vorläufigen Gaststättenerlaubnis nach § 11 GastG wird gestellt:</b><br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Betriebsbeginn: _____<br>(nur bei Weiterführung einer Gaststätte in gleichem Umfang und gleichzeitigem Antrag nach § 2 GastG möglich) |
|---|

Ich stimme einer Auskunft des Finanzamtes über die Erfüllung meiner steuerlichen Pflichten zu.  
 ja  nein

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Hinweis:**

Bevor Sie Ihre Speise- und Getränkekarte in Druck geben, wenden Sie sich bitte bezüglich der Kennzeichnung von Zusatzstoffen und Allergenen an unsere Lebensmittelüberwachung (Tel. 08331/850-324 oder 08331/850-319).

**Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:**

- Führungszeugnis für Behörden vom Antragsteller; bei juristischen Personen von den vertretungsberechtigten Personen
- Auskunft aus dem Gewerbezentralregister für Behörden vom Antragsteller; bei juristischen Personen von den vertretungsberechtigten Personen
- Bei Unternehmen die im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragen sind: beglaubigte Abschrift der Eintragung
- Grundrissplan der für den Betrieb und den Aufenthalt der Beschäftigten vorgesehenen Räume (2-fach)
- Lageplan des Betriebes
- Miet- oder Pachtvertrag
- Unterrichtsnachweis für Gaststätten einer Industrie- und Handelskammer
- Bescheinigung des Gesundheitsamtes/beauftragten Arztes nach § 43 Abs.1 Infektionsschutzgesetz