

Eingangsstempel/Vermerk
der Behörde
Az. 32.32/32.51.01

Hanse- und Universitätsstadt Rostock
Die Oberbürgermeisterin
Stadtamt, Abt. Gewerbeangelegenheiten
Charles-Darwin-Ring 6
18059 Rostock

Antrag

auf Erteilung einer



- unbefristeten **Gaststättenerlaubnis** (§ 2 GastG)
 befristeten **Gaststättenerlaubnis** (§§ 2, 3 Abs. 2 GastG)
 vorläufigen **Gaststättenerlaubnis** (§ 11 GastG)

zur Eröffnung / Übernahme

- einer Schankwirtschaft
 einer Schank- und Speisewirtschaft
 in Form einer Rauchergaststätte/Shisha-Bar

Angaben zur Antragstellerin (Juristische Person)

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform	Ort und Nr. des Registereintrages
Anschrift der Hauptniederlassung der juristischen Person (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Angaben zum/zur Antragsteller/in (Natürliche Person) / gesetzliche/r Vertreter/in

Familienname, Vorname, Geburtsname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr. (vorzugsweise mobil)	Fax-Nr.	E-Mail-Adresse
Bei Ausländern: Aufenthaltsgenehmigung erteilt durch (Behörde)	Erteilt am:	
Gültig bis:	Erwerbstätigkeit gestattet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Persönliche Verhältnisse

Anhängige Strafverfahren (wenn ja, bitte Gericht und Aktenzeichen mit angeben)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche
Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit (wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen mit angeben)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche
Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO oder Erlaubniswiderrufsverfahren (wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen mit angeben)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei folgender Behörde
Liegen Einträge im Schuldnerverzeichnis vor? (z. B. Abgabe Vermögensauskunft - §§ 802c ff ZPO) (wenn ja, bitte Gericht und Aktenzeichen mit angeben)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,
Anhängige Insolvenzverfahren (wenn ja, bitte Gericht und Aktenzeichen mit angeben)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,

Unterlagen zum Nachweis der gewerblichen Zuverlässigkeit

Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden (Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter/in)	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht
Auskunft aus dem Gewerbezentralsregister zur Vorlage bei Behörden (Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter und juristische Person)	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht
Unterrichtungsnachweis der IHK oder Nachweis eines gastronomischen Berufsabschlusses (Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter/in)	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> Anmeldung ist erfolgt, Bescheinigung wird nach der Teilnahme nachgereicht
Bescheinigung in Steuersachen (Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter/in)	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht
Insolvenznegativbescheinigung (Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter/in)	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht
Handelsregisterauszug (juristische Person)	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht

Unterlagen zum Nachweis der Geeignetheit der Räumlichkeiten

Baugenehmigung oder Nutzungsänderung

ist beigefügt wird nachgereicht

Grundriss des Betriebes in zweifacher Ausfertigung

ist beigefügt wird nachgereicht

Gastronomische Tätigkeit

Haben Sie in den letzten 5 Jahren selbständig oder als gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person einen Gaststättenbetrieb geführt?

nein ja

Wenn ja, führen Sie bitte auf wann und in welchem Ort Sie eine Gaststätte betrieben haben:

Betrieb 1:

Betrieb 2:

Betrieb 3:

Angaben zum Betrieb

Es handelt sich um eine

Neuerrichtung Übernahme

Vorheriger Name des Betriebs

Künftiger Name des Betriebs

Bei Übernahme: Name des Vorgängers

Anschrift des Betriebs (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

Wenn Adresse nicht eindeutig zuordenbar, Beschreibung der Lage (z. B. Liegeplatz, Standplatz, Nebengebäude)

Betriebs-Telefon-Nr. (falls vorhanden)

Betriebs-E-Mail-Adresse (falls vorhanden)

Betriebsart

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schank- und Speisewirtschaft (Restaurant) | <input type="checkbox"/> Diskothek |
| <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft | <input type="checkbox"/> Hotel/Pension mit öffentlicher Gastronomie |
| <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> öffentliche Kantine |
| <input type="checkbox"/> Shisha-Bar | <input type="checkbox"/> Imbiss/Bistro |
| <input type="checkbox"/> Café | <input type="checkbox"/> Eisdiele/Eiscafé |

Sollen alkoholische Getränke abgegeben werden?

nein ja

Sollen zubereitete Speisen abgegeben werden?

nein ja, folgende

Soll im Betrieb geraucht werden?

nein ja, im gesamten Betrieb ja, ein abgetrennter Nebenraum wird eingerichtet

Bei Beantragung einer Shisha-Bar:

Maximale Anzahl Shishas:

Beiblatt Anforderungen für Shisha-Bars ist zu beachten!

Die Bewirtung soll erfolgen an:

Jedermann nur an Übernachtungsgäste nur an volljährige Gäste

nur an Mitglieder folgenden Vereins:

Folgende Betriebszeiten sind vorgesehen		Donnerstags	-	Uhr
Montags	- Uhr	Freitags	-	Uhr
Dienstags	- Uhr	Samstags	-	Uhr
Mittwochs	- Uhr	Sonntags	-	Uhr

Sollen regelmäßige Musik- und Tanzveranstaltungen in Ihrem Betrieb stattfinden?

nein ja

Wenn ja, welcher Art sind diese? (z. B. DJ, Klassische Musik, Gesang usw.)

Wie häufig sollen die Musik- und Tanzveranstaltungen stattfinden?

mehrmals in der Woche wöchentlich mehrmals im Monat monatlich seltener

Betriebsräume

Art der Räumlichkeiten	Nummerierung laut Grundriss	Stockwerk	Grundfläche in m ²	Plätze/ Anzahl
Gasträume	Gasträum 1			
	Gasträum 2			
	Gasträum 3			
	Gasträum 4			
	Gasträum 5			
Außenversorgungsflächen	Außenfläche 1			
	Außenfläche 2			
	Außenfläche 3			
Toilettenanlagen für Gäste	Damentoiletten			
	Herrentoiletten			
	Urinale			
	Behindertentoiletten			
Arbeitnehmerräume	Aufenthaltsräume			
	Umkleideräume			
	Büroräume			
	Waschräume			
	Personaltoiletten			
Küchen- und Lagerräume	Kochküche			
	Spülküche			
	Vorbereitungsräume			
	Lebensmittellagerräume			
	Lebensmittelkühlräume			
	Sonstige Lagerräume			
Sonstige Nebenräume				

Eröffnungsdatum

Wann ist Ihr beabsichtigtes Eröffnungs- bzw. Übernahmedatum?

Antrag auf befristete Erlaubnis gem. der §§ 2, 3 Abs. 2 GastG

(Bei Gaststätten mit feststehendem Betriebsaufgabedatum möglich, z. B. Saisonbetriebe)

Eine befristete Erlaubnis wird hiermit beantragt. Diese soll gelten bis zum:

Antrag auf vorläufige Erlaubnis gem. § 11 GastG

(Nur möglich bei Fortführung bestehender Betriebe ohne Änderung der Betriebsräume oder Betriebsart)

Eine vorläufige Erlaubnis wird hiermit beantragt. Diese soll gelten ab:

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet wurden. Die Angaben zu den Räumlichkeiten des Betriebs sowie die mit dem Antrag eingereichten Grundrisse/Lagepläne entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen. **Bitte beachten Sie, dass unvollständig ausgefüllte Anträge nicht bearbeitet werden.**

Ort, Datum	Unterschrift (und ggf. Stempel) Antragsteller/in / gesetzliche/r Vertreter/in
------------	---