|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anzeige des Betriebes eines Gaststättengewerbes nach**  **§ 2 Abs. 1 des Gaststättengesetzes des Landes Sachsen-Anhalt** | | | | | | | | | | | |
| Hinweis: Wer ein Gaststättengewerbe im stehenden Gewerbe auf Dauer betreiben will, hat dies der örtlich zuständigen Gemeinde (Gewerbeamt) **mindestens vier Wochen** vor dem Beginn schriftlich anzuzeigen. Die Anzeigepflicht gilt entsprechend für den Betrieb von Zweigniederlassungen, einer unselbständigen Zweigstelle, die Verlegung der Betriebsstätte, die Erweiterung des Angebotes und die Aufgabe des Betriebes der Betriebsstätte. Anzuzeigen ist ferner, wenn das bisherige Angebot im laufenden Gaststättenbetrieb auf alkoholische Getränke oder auf das Angebot von zubereiteten Speisen zum Verzehr an Ort und Stelle ausgedehnt werden soll. Änderungen gegenüber der erstatteten Anzeige sind der örtlich zuständigen Gemeinde (Gewerbeamt) unverzüglich schriftlich anzuzeigen. | | | | | | | | | | | |
| Der Vordruck ist vollständig und gut lesbar auszufüllen. | | | | | Name der entgegennehmenden Behörde | | | | | | |
| Erstanzeige  Änderungsanzeige | | | | |  | | | | | | |
| 1. **Angaben zur Person** | | | | | | | | | | | |
| Name | | | | | Vorname | | | | | | |
| Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | | | | Geschlecht  weiblich  männlich  divers | | | Staatsangehörigkeit | | | |
| Geburtsdatum | | | Geburtsort | | | | | Geburtsland | | | |
| Derzeitig telefonisch erreichbar (auch mobil) | | | | | E-Mail | | | | | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | | | | | | | |
| Bei Personengesellschaften Angaben zu weiteren vertretungsberechtigten Gesellschaftern (Name, Anschrift, ggf. auf einem Beiblatt) | | | | | | | | | | | |
| 1. **Angaben zur juristischen Person** | | | | | Bei juristischen Personen, z.B. GmbH oder AG, sind unter (1) die Angaben für gesetzliche Vertreter einzutragen (bei mehreren vertretungsberechtigten Personen ggfs. auf einem Beiblatt). | | | | | | |
| Firma (Name der Gesellschaft) | | | | | Ort | | | | Nummer des Registereintrags | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | | | | | | | |
| 1. **Angaben zum Betrieb** | | | | | | | | | | | |
| Name der Betriebsstätte | | | | | | | | | | | |
| Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | | | | | | | |
| Tel.-Nr. | | Fax-Nr. | | | | | E-Mail | | | | |
| Datum des Betriebsbeginns  Datum der Betriebsaufgabe | | ab  ab **(**soweit bekannt) | | | | | | | | | |
| Shisha | | ja | | | | | nein | | | | |
| Es sollen zum Verzehr an Ort und Stelle angeboten werden: | | | | | | | | | | | |
|  | zubereiteteSpeisen | ja | | nein | | | | | | | |
|  | Speisen aller Art | ja | | nein | | | | | | | |
|  | alkoholfreie Getränke | ja | | nein | | | | | | | |
|  | alkoholische Getränke | ja | | nein | | | | | | | |
| Die Anzeige wird erstattet für | | | | | | | | | | | |
| eine Hauptniederlassung | | eine Zweigniederlassung | | | | | eine unselbständige Zweigstelle | | | | |
| Finanzamt (in der Regel am Sitz der Hauptniederlassung) | | | | | | | | | | | |
| Dieser Anzeige sind folgende Unterlagen beigefügt:  (erforderlich bei Erstanzeige mit Ausschank oder Verkauf von alkoholischen Getränken und bei Änderungsanzeige mit Erweiterung oder Verkauf von alkoholischen Getränken und bei Geschäftsführerwechsel) | | | | | | | | | | | |
| 1. Führungszeugnis (bzw. Nachweis über beantragtes Führungszeugnis) | | | | | | | | | | ja | nein |
| 1. Auskunft (bzw. Nachweis über beantragte Auskunft) aus dem Gewerbezentralregister | | | | | | | | | | ja | nein |
| 1. Auskunft aus dem Insolvenzverzeichnis und aus dem Schuldnerverzeichnis unter www.vollstreckungsportal.de | | | | | | | | | | ja | nein |
| 1. Steuerliche Unbedenklichkeitsbescheinigung | | | | | | | | | | ja | nein |
| 1. Alternativ zu Nrn. 1 bis 4: Behördliche Bescheinigung über die gewerberechtliche Zuverlässigkeit (nicht älter als ein Jahr) | | | | | | | | | | ja | nein |
|  | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Ort Datum | | | | | | Unterschrift | | | | | |