

Anschrift der zuständigen Behörde
 Landratsamt Coburg
 Fachbereich 31
 Lauterer Str. 60
 96450 Coburg

I. **A n t r a g** auf Erteilung der Erlaubnis nach § 2 GastG zum Betrieb einer / eines

Schankwirtschaft Speisewirtschaft

besondere Betriebsart
 (z.B. Diskothek, Tanzlokal, Bar usw.)

Antragsteller: (bzw. Vertreter d.jur.Person/des nicht rechtsf.Vereins; bei mehreren Vertretern ist je ein Formblatt auszufüllen)

Bei jur.Person/nicht rechtsfähigem Verein: Im Handels-, Genossenschafts oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform		Ort und Nummer der Eintragung	
Name - Vorname (bei Frauen Geb.Name) des Antragstellers bzw. Vertreters d.jur.Person/des nicht rechtsf.Vereins			
Geb.Datum	Geb.Ort	Fam.-Stand	Staatsangehörigkeit
Anschrift			Telefon
Bei Ausländern: Aufenthaltsgenehmigung erteilt durch:		gültig bis	Geb.Name der Mutter:

Ehegatte: (auch auszufüllen, wenn Ehegatte nicht Antragsteller ist) Ist der Ehegatte Mitapplicant? Ja Nein

Name - Vorname (bei Frauen Geb.Name)			
Geb.Datum	Geb.Ort	Staatsangehörigkeit	
Anschrift			
Bei Ausländern: Aufenthaltsgenehmigung erteilt durch:		gültig bis	Geb.Name(Mädchenname) der Mutter

Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren

von	bis	Aufenthaltsort	berufliche Betätigung
Antragsteller:			
Ehegatte:			

In den letzten 3 Jahren selbständig betriebene Gaststätte(n)

Anschrift des Betriebs u. Benennung der hierfür zuständigen Gaststättenerlaubnisbehörde

Angaben zur Person des Antragstellers

Unterrichtungsnachweis über lebensmittelrechtliche Belehrung der IHK	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Antrag auf Erteilung des Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde ist gestellt ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Antrag auf Auskunft aus dem Gewerbezentralregister ist gestellt ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Liegt eine Belehrung gem. § 43 Abs.1 Nr.1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) vor ?	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sonstige Angaben: (z.B. Strafverfahren, gewerbliche Bußgeldverfahren)		

Angaben zur Person des Ehegatten

Antrag auf Erteilung des Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde ist gestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Antrag auf Auskunft aus dem Gewerbezentralregister ist gestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO anhängig ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Liegt eine Belehrung nach § 43 Abs.1 Nr.1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) vor ?	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sonstige Angaben		

Angaben zum Betrieb / über den Betrieb

auf dem Anwesen (PLZ, Ort, Straße, Stockwerk, Nebengebäude, Beschreibung des Standplatzes)		
Die Erlaubnis soll gelten zum Betrieb einer / eines <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft		
Besondere Betriebsart (z.B. Discothek, Tanzlokal, Bar usw.) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet bis	<input type="checkbox"/> mit folgenden Darbietungen
Die Bewirtung soll erfolgen an <input type="checkbox"/> Jedermann <input type="checkbox"/> Mitglieder u .Angehörige folgendes Vereins		
Zum Ausschank <input type="checkbox"/> aller alkoholischer und nichtalkoholische Getränke <input type="checkbox"/> nur alkoholfreier Getränke		
Bisherige Bezeichnung des Betriebes (z.B. Hotel Goldener Löwe)		Neue Bezeichnung des Betriebes
Der Gaststättenbetrieb wurde <input type="checkbox"/> neu errichtet <input type="checkbox"/> vom bisherigen Betreiber übernommen <input type="checkbox"/> räumlich erweitert <input type="checkbox"/> in seiner Betriebsart geändert		
Name des Vorgängers		
<input type="checkbox"/> Beschäftigung von Personen vorgesehen	<input type="checkbox"/> Mitarbeit des Ehegatten im Betrieb vorgesehen	Ruhetag:
Räumliche Verbindung mit Ladengeschäft (z.B. Konditorei, Metzgerei usw.) <input type="checkbox"/> keinem <input type="checkbox"/> folgendem		
Die regelmäßige tägliche Betriebszeit endet Sonntags Uhr, werktags Uhr		

Eigentümer des Betriebes:

<input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="checkbox"/> Pachtbetrieb
Bei Pachtbetrieb: Name und Anschrift des Eigentümers:	

Stadt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft:	PLZ, Ort, Datum	
Nr./Az. Bitte stets angeben!	Sachbearbeiter	Zimmer-Nr
	Telefon:	

Urschriftlich an das

Landratsamt Coburg
 Fachbereich 31
 Lauterer Str. 60
 96450 Coburg

**Stellungnahme
 der Gemeinde**

I. Räumliche Verhältnisse:		
1. Treffen die Angaben des Antragstellers in Bezug auf die räumlichen Verhältnisse zu ?		
2. Sind die Betriebsräume einschließlich Toiletten in einem einwandfreien Zustand oder weisen sie Mängel auf und ggf. welche ?		
3. Erscheinen Auflagen zum Schutze der Gäste u. Betriebsangehörigen gegen Gefahren für Leben, Gesundheit oder Sittlichkeit veranlasst ?		
4. Sind durch diesen Betrieb irgendwelche Störungen oder Belästigungen der Nachbarschaft zu erwarten ? (z.B. durch Lärm, Fehlen von Parkplätzen)		
II. Persönliche Verhältnisse:		
1. Bestehen gegen den Antragsteller begründete Bedenken hinsichtlich seiner persönlichen Zuverlässigkeit ?		
2. Gehören zur Familie des Antragstellers weitere erwachsene Angehörige, gegen die Bedenken bei evtl. Mitarbeit im gastronomischen Betrieb bestehen ?		
III. Sonstige Feststellungen:		
Führungszeugnis beantragt:	Antragsteller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ehegatte <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
GZR beantragt:	Antragsteller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ehegatte <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Folgende Auflagen sind veranlasst:		

 Unterschrift