

Absender/in

Gemeinde Möhnesee
-Ordnungsamt-
Hauptstraße 19

59519 Möhnesee

Antrag auf Erteilung einer

Stellvertretungserlaubnis gemäß § 9 Gaststättengesetz (GastG)

Vorläufigen Stellvertretungserlaubnis gemäß § 9 Gaststättengesetz

(Wenn der Stellvertreter noch keinen Unterrichtsnachweis erworben hat)

1. Antragsteller (Erlaubnisinhaber gemäß § 2 Gaststättengesetz)

Name*		Vorname*			
Straße*		Hausnummer*	PLZ*	Ort*	Land
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*	Geburtsort*		Geburtsland*		
Staatsangehörigkeit					
Telefon*		Fax		E-Mail	
Familienstand	verheiratet	geschieden	in eingetragener Lebenspartnerschaft		Datum (TT.MM.JJJJ)
ledig	verwitwet	getrennt lebend	Lebenspartnerschaft aufgehoben seit:		

2. Betrieb/Gaststättenerlaubnis

Name				
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Erlaubnis Der Antragsteller ist im Besitz einer Gaststättenerlaubnis.				
Ausgestellt am		vom		

3. Stellvertreter (Persönliche Angaben)

Name		Vorname*			
Straße*		Hausnummer*	PLZ*	Ort*	Land
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*	Geburtsort*		Geburtsland*		
Staatsangehörigkeit					
Telefon*		Fax		E-Mail	

* = Pflichtfeld

4. Weitere Persönliche Angaben (Stellvertreter)

4.1 Prüfung der Zuverlässigkeit

4.1.1 Sind Sie vorbestraft und/oder ist ein Strafverfahren gegen Sie anhängig?

nein ja, welche

--

4.1.2 Ist ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit gegen Sie anhängig?

nein ja, welche

--

4.1.3 Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO und/oder ein Verfahren wegen Rücknahme oder Widerruf einer Erlaubnis gemäß Gewerbeordnung gegen Sie anhängig?

nein ja, welche

--

4.2. Aufenthalt und berufliche Tätigkeit in den letzten 3 Jahren

von-bis	Aufenthaltsort	Berufliche Tätigkeit

5. Unterlagen

	beigefügt	beantragt am
Führungszeugnis -0. (BMA Wohnsitzgemeinde)		
Auszug aus dem Gewerbezentralregister (BMA Wohnsitzgemeinde)		
Unterrichtungsnachweis (IHK Heidenheim)		
Gesundheitsnachweis (Geschäftsbereich Gesundheit – Landratsamt)		
Stellvertretungsvertrag		

Wir versichern, dass die vorstehend genannten Angaben richtig und vollständig sind. Bei unvollständigen Angaben, kann der Antrag abgelehnt werden.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift Stellvertreter
------------	----------------------------	-----------------------------

Stellungnahme der Gemeindeverwaltung:

Bestehen gegen den Stellvertreter begründete Bedenken hinsichtlich der persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit?

nein ja, welche

--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------