

Stadt Mannheim
Fachbereich Sicherheit und Ordnung
Postfach 10 00 34
68124 Mannheim

Antrag auf Erteilung der

- Erlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz
- vorläufigen Erlaubnis nach § 11 Gaststättengesetz
(nur bei Übernahme eines Betriebes)

1. Antragssteller/in

1.1 Firmen-, Vereinsname

Im Handels- oder Vereinsregister eingetragener Name	Ort und Nummer der Eintragung
---	-------------------------------

1.2 Betreiber, gesetzlicher Vertreter – weitere gesetzliche Vertreter siehe Nummer 1.3-

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Anschrift		
Telefonnummer	E-Mail	

1.3 Weitere gesetzliche Vertreter

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Anschrift		

1.4 Aufenthalt und berufliche Beschäftigung in den letzten 3 Jahren

Von - bis	Aufenthaltsort	Berufliche Beschäftigung

Haben Sie in den letzten 3 Jahren selbstständig eine Gaststätte betrieben?

- Ja →
- Nein

2. Angaben über den Betrieb

Name des Betriebs
Anschrift Mannheim-

2.1 Folgende Betriebsart ist vorgesehen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft | <input type="checkbox"/> Speisewirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Imbisswirtschaft | <input type="checkbox"/> Barbetrieb |
| <input type="checkbox"/> Shisha-Bar | <input type="checkbox"/> Tanzlokal |
| <input type="checkbox"/> Diskothek | <input type="checkbox"/> _____ |

2.2 Sind Einschränkungen für das Verabreichen von Speisen und Getränken vorgesehen?

<input type="checkbox"/> Ja	→	Nur folgende Speisen und Getränke sollen abgegeben werden
<input type="checkbox"/> Nein		

2.3 Sind regelmäßige Veranstaltungen vorgesehen? (zum Beispiel Tanz- Musikveranstaltungen, Striptease o. Ä.)

<input type="checkbox"/> Ja	→	Folgende Veranstaltungen sind vorgesehen
<input type="checkbox"/> Nein		

3. Betriebsräume

Anzahl	Raucherraum	Größe	Stockwerk
_____ Schankraum	<input type="checkbox"/>	_____ m ²	_____
_____ Nebenzimmer	<input type="checkbox"/>	_____ m ²	_____
_____ Terrasse/Außenbewirtschaftung		_____ m ²	_____
_____ Personalraum			_____
_____ Küche			_____
_____ Toiletten: _____ Damentoiletten			_____
_____ Herrentoiletten			_____
_____ Personaltoiletten			_____
_____ Lagerraum			_____
_____ _____			_____
_____ _____			_____

Ich versichere/ Wir versichern, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet worden sind.

Datum

Unterschrift des Antragsstellers/ der Antragstellerin