

Eingangsstempel:	Nummer:	Aktenzeichen: 32-5.10 -
Der Oberbürgermeister -Ordnungsamt- Gewerbeangelegenheiten Am Rathaus 1 45468 Mülheim an der Ruhr Ansprechpartner: Frau Sternol Tel.: 0208-455 3232 Fax: 0208-455 583232 E-Mail: gewerbe@muelheim-ruhr.de	Antrag zur Erteilung einer <input type="checkbox"/> Erlaubnis nach § 2 des Gaststättengesetzes <input type="checkbox"/> zur Neuerrichtung <input type="checkbox"/> zur änderungsfreien Übernahme <input type="checkbox"/> und vorläufigen Erlaubnis (§ 11 GastG) <input type="checkbox"/> zur Erweiterung <input type="checkbox"/> einer Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> einer Schank- und Speisewirtschaft <input type="checkbox"/> einer Schank- und Imbisswirtschaft <input type="checkbox"/> einer Eisdiele / eines Eiscafés <input type="checkbox"/> einer Diskothek <input type="checkbox"/> _____ zum Ausschank alkoholischer Getränke	

1. Antragsteller/in:

a) Wenn das Gewerbe in Form einer GmbH oder GbR betrieben wird (juristische Person):

Eingetragener Firmenname im Handelsregister:	Eintragung Amtsgericht:	HRB-Nr.:
--	-------------------------	----------

b) Natürliche Person (Einzelunternehmen) oder gesetzliche/r Vertreter/in der juristischen Person:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):		
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch oder	Telefonnummer:	
e-mail:		

2. Persönliche Zuverlässigkeit:

Wo waren Sie in den letzten 5 Jahren vor Antragstellung wohnhaft?
Waren Sie in den letzten 5 Jahren bereits selbständig oder als gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person tätig? (Falls ja, geben Sie den Zeitraum und die Anschrift an): <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____
Sind gegen Sie Strafverfahren anhängig? (Falls ja, geben Sie die ermittelnde Behörde und das Aktenzeichen an): <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____
Sind Bußgeldverfahren wegen gewerblicher Verstöße gegen Sie anhängig? (Falls ja, geben Sie die verfolgende Behörde und das Aktenzeichen an): <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____

Ist gegen Sie ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO oder ein Verfahren zur Versagung oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis anhängig? (Falls ja, geben Sie die für das Verfahren zuständige Behörde und das Aktenzeichen an):

Nein Ja: _____

Bestehen gegen Sie gerichtliche Eintragungen wegen "Beantragung eines Haftbefehls" oder "Abgabe Eidesstattliche Versicherung"? (Falls ja, bei welchem Amtsgericht und das Aktenzeichen):

Nein Ja: _____

3. Beizubringende Unterlagen:

Führungszeugnis (Belegart 0)		<input type="checkbox"/> beantragt
Gewerbezentralregisterauskunft (Belegart 9)	Natürliche Person / gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> beantragt
	Juristische Person	<input type="checkbox"/> beantragt
Miet- / Pachtvertrag oder Grundbuchauszug des Gewerbebetriebs		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Unterrichtungsnachweis der Industrie- und Handelskammer (ggf. Ersatzbescheinigung)		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz (§ 43 IFSG)		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Auskunft in Steuersachen des zuständigen Finanzamtes	Natürliche Person / gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
	Juristische Person	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Auskunft in Steuersachen des zuständigen Finanzbereiches Ihrer Stadtverwaltung	Natürliche Person / gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
	Juristische Person	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Grundrisszeichnung der Betriebsräume		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Gesellschaftsvertrag		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Handelsregisterauszug / Vereinsregisterauszug		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Kopie Personalausweis / Nationalpass (nur bei postalischer oder elektronischer Übermittlung)		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

4. Angaben zum Betrieb:

Voraussichtliche Eröffnung des Betriebs:
Art des Betriebes: (z. B. Schank-/Speisewirtschaft, Imbisswirtschaft, Eisdiele, etc.)
Betriebsanschrift: (Straße und Hausnummer)
Name / Bezeichnung des Betriebes:

<u>Anzahl</u>	<u>Schank- und Speiseräume</u>	<u>Stockwerk</u>	<u>Größe in m²</u>
<u>Anzahl</u>	<u>Nebenräume</u>	<u>Stockwerk</u>	<u>Größe in m²</u>
	Küche		
	Bierkeller		
	Vorrats-/Lagerkeller		
	Damentoilette/n		
	Herrentoilette/n		
	Aufenthaltsräume für Arbeitnehmer		
	Personaltoilette/n		
<u>Anzahl</u>	<u>Außenflächen / Biergarten</u>	<u>Lage</u>	<u>Größe in m²</u>

5. bei Erweiterung oder Änderung der Schankfläche/n:

<u>Anzahl</u>	<u>Schank- und Speiseräume</u>	<u>Stockwerk</u>	<u>Größe in m²</u>
<u>Anzahl</u>	<u>Nebenräume</u>	<u>Stockwerk</u>	<u>Größe in m²</u>
<u>Anzahl</u>	<u>Außenflächen / Biergarten</u>	<u>Lage</u>	<u>Größe in m²</u>

6. Anmerkungen

--

7. Unterschrift (entfällt bei elektronischer Übermittlung)

Hinweis in Antragsformularen nach dem Datenschutzgesetz NRW (§§ 10, 12, 13 DSG NRW):

Die personenbezogenen Daten werden nach den Vorschriften des § 11 der Gewerbeordnung in Verbindung mit § 31 des Gaststättengesetzes erhoben und verarbeitet und dienen ausschließlich zur Feststellung der persönlichen Zuverlässigkeit der Antragstellerin / des Antragstellers.

8. Hinweise:

Mir ist bekannt, dass ich erst dann den Betrieb mit Ausschank alkoholischer Getränke eröffnen darf, wenn ich die schriftliche Erlaubnis des Ordnungsamtes erhalten habe.

Die in den beigefügten Grundrisszeichnungen angegebenen Maße und Verwendungszwecke der einzelnen Räume entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen.

Weiterhin versichere ich, dass ich die obigen Angaben richtig und vollständig beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis versagt oder widerrufen werden kann, wenn ich wissentlich falsche Angaben insbesondere zu Punkt 2. dieses Antrags gemacht habe.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

Ort, Datum	Unterschrift der/s Antragsteller/in
------------	-------------------------------------