

## Über das Bürgermeisteramt

An das  
Landratsamt Ludwigsburg  
GT 311, Kreispolizeiangelegenheiten  
Hindenburgstraße 40  
71638 Ludwigsburg

## Antrag auf Erteilung einer

- Erlaubnis nach § 2 des Gaststättengesetzes  
 zum Betriebe  zur Änderung  
 zur Erweiterung der Erlaubnis vom  
 vorläufigen Erlaubnis nach § 11 GastG  
 einer Schankwirtschaft  
 einer Schank- und Speisewirtschaft

(TT.MM.JJJJ)

### Hinweis:

Eine Gaststättenerlaubnis benötigt nicht, wer alkoholfreie Getränke, unentgeltliche Kostproben, zubereitete Speisen und/oder in Verbindung mit einem Beherbergungsbetrieb Getränke und zubereitete Speisen an Hausgäste verabreicht. Die mit diesem Antragsformular erhobenen Daten dienen ausschließlich der Feststellung der persönlichen Zuverlässigkeit der antragstellenden Person, der Antragsberechtigung, der Beurteilung der Eignung der für den Betrieb vorgesehenen Räume sowie der Überwachung der Gewerbeausübung.

### 1. Angaben zum Betrieb

Bisheriger Name des Betriebes	Künftige Bezeichnung des Betriebes
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Lage/Stockwerk	Anzahl der KfZ-Stellplätze
Voraussichtliche Betriebseröffnung (Datum)	Sollen Shishas angeboten werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betriebsart (Schank- und Speisewirtschaft, Diskothek, Sonstiges)	
<input type="checkbox"/> Gaststätte ist derzeit noch geöffnet	<input type="checkbox"/> Gaststätte wird unverändert übernommen

### 2. Antragsteller (bei juristischen Personen und nichtrechtsfähigen Vereinen Personalien des Vertreters)

Nachname	Vorname(n)	ggf. Geburtsname
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit  Dauer und Ausstellungsbehörde der Aufenthaltserlaubnis
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eing. Lebenspartnerschaft		
Telefonnummer für Rückfragen	Fax	E-Mail

### Angaben zur juristischen Person (falls zutreffend)

Bezeichnung	Sitz (volle Adresse)
Ort des Registereintrages	Nummer des Registereintrages

### 3. Weitere/r Vertreter/in bei juristischen Personen (falls zutreffend)

Name (bei juristischen Personen)	Nachname (Vertreter)	Vorname(n)	ggf. Geburtsname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit  Dauer und Ausstellungsbehörde der Aufenthaltserlaubnis	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eing. Lebenspartnerschaft			
Telefonnummer für Rückfragen	Fax	E-Mail	

### 4. Bisherige Gaststätten

Haben Sie in den letzten fünf Jahren selbständig eine Gaststätte betrieben? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Falls ja, Name und Sitz des/der Betriebe(s) Haben Sie in den letzten fünf Jahren selbständig einen sonstigen Lebensmittelbetrieb betrieben? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Art des Betriebes
---

### 5. Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten fünf Jahren

von-bis	Aufenthaltsort (Straße, Hausnummer, Ort)	Berufliche Betätigung

### 6. Persönliche Verhältnisse

Anhängige Strafverfahren <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche
Anhängige Bußgeldverfahren <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche
Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche
Wurde in den letzten fünf Jahren ein Insolvenzverfahren eröffnet oder die Eröffnung mangels Masse abgewiesen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am _____ Aktenzeichen
Wurde in den letzten fünf Jahren die eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse (§§ 807ff ZPO) abgegeben/erzwungen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am _____ Aktenzeichen

### 7. Eigentümer/in – Verpächter/in des Betriebsgrundstück

Name	Anschrift	ggf. Pachtzeit
------	-----------	----------------

### 8. Getränke/Speisen

Es sollen abgegeben werden: <input type="checkbox"/> Getränke aller Art <input type="checkbox"/> nur folgende Getränke: <input type="checkbox"/> Speisen aller Art <input type="checkbox"/> nur folgende Speisen:
---

## 9. Unterhaltung

Welche Musikdarbietungen sind vorgesehen?	
<input type="checkbox"/> Hintergrundmusik	<input type="checkbox"/> Live-Musik, wie oft
<input type="checkbox"/> Tanzveranstaltungen, wie oft	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Werden Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeiten aufgestellt?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Anzahl <input type="checkbox"/> Aufstellung in Raum Nr. (vgl. Ziff. 12)
Werden Unterhaltungsspielgeräte aufgestellt?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, welche Anzahl

## 10. Beschäftigte

Anzahl der Beschäftigten	davon männlich	davon weiblich
Ist die Mitarbeit des Ehegatten im Betrieb vorgesehen?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
Soll die Gaststätte gemeinsam betrieben werden?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	

## 11. Sperrzeit

<input type="checkbox"/> Allgemeine Sperrzeit
<input type="checkbox"/> verkürzte Sperrzeit mit folgenden Betriebszeiten:
werktags von Uhr bis Uhr
Sonn- und Feiertags von Uhr bis Uhr

## 12. Anzahl und Lage Betriebsräume

Anzahl	Zweckbestimmung	Raum/Fläche Nr.	Lage/Stockwerk	Grundfläche in m <sup>2</sup>	Gastplätze	Rauchen zulässig (ja/nein)	Bemerkungen
	<b>Schank- und Speiseräume</b>						
	<b>Außenbewirtschaftung</b>						
	<b>Küche</b>						
	Kochküche						
	Lebensmittellagerraum						
	Lebensmittelkühlraum						
	<b>Arbeitnehmerräume</b>						
	Aufenthaltsräume						
	Ankleide- und Waschräume						
	Schlafräume						

Anzahl	Zweckbestimmung	Raum/Fläche Nr	Lage/Stockwerk	Grundfläche in m <sup>2</sup>	Gastplätze	Rauchen zulässig (ja/nein)	Bemerkungen
	<b>Toilettenanlagen für Gäste</b>						
	Damentoiletten						
	Herrentoiletten						
	Urinale						
	<b>Toilettenanlagen für Beschäftigte</b>						
	Damentoiletten						
	Herrentoiletten						
	Urinale						
	<b>Sonstige Nebenräume</b>						

### 13. Antrag auf eine vorläufige Erlaubnis nach § 11 GastG

Eine vorläufige Erlaubnis wird hiermit beantragt

Nein  Ja, diese soll gelten ab folgendem Datum

### 14. Folgende erforderlichen Unterlagen sind dem vollständig ausgefüllten Antrag beigelegt:

- Kopie des Personalausweises oder des Passes
- Polizeiliches Führungszeugnis (Belegart 0 mit Versand direkt an die Gaststättenbehörde)  
Erhältlich beim Bürgermeisteramt Ihres Wohnortes
- Auszug aus dem Gewerbezentralregister (Belegart 9 mit Versand direkt an die Gaststättenbehörde) Erhältlich beim Bürgermeisteramt Ihres Wohnortes
- Unterrichtungsnachweis der Industrie- und Handelskammer
- Bescheinigung des Gesundheitsamtes über eine Belehrung nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz
- Bescheinigung in Steuersachen des Finanzamts  
Die Bescheinigung in Steuersachen ist von den zuständigen Finanzämtern aller Orte vorzulegen, in denen Sie in den letzten drei Jahren gewohnt oder ein Gewerbe betrieben haben.
- Negativbescheinigung des Insolvenzgerichts
- Pachtvertrag oder Eigentumsnachweis
- aktueller Grundrissplan von der Gaststätte mit Angabe der Nutzung der Räume
- Baugenehmigung/Nutzungsänderung
- ggf. Unterlagen zur juristischen Person (Auszug Gewerbezentralregister, Bescheinigung in Steuersachen, Auszug Schuldnerverzeichnis, Negativbescheinigung des Insolvenzgerichts, Handelsregister- oder Vereinsregisterauszug)

**Ich versichere, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind. Die in den anliegenden Plänen und Zeichnungen angegebenen Maße und Verwendungszwecke der einzelnen Räume entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen.**

**Mir ist bekannt, dass die Ausübung eines Gewerbes vor Erteilung der Erlaubnis eine Ordnungswidrigkeit darstellt.**

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
	Unterschrift der Mitantragstellerin/des Mitantragstellers

## 15. Stellungnahme der Gemeinde des Betriebsortes

Behörde
---------

Plz, Ort	Datum
Sachbearbeiter/in	Zimmernummer
Telefon	Fax
E-Mail	
Aktenzeichen	

### Persönliche und räumliche Verhältnisse, Bemerkungen

#### Hinweis:

**Sofern eine Außenbewirtschaftung beantragt wird, bitten wir zusätzlich um Mitteilung, ob für diese eine Sondernutzungserlaubnis Ihrer Gemeinde/Stadt erforderlich ist, wenn ja, bitten wir um Zusendung einer Kopie.**

### Antrag entgegengenommen

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

**Urschriftlich mit \_\_\_\_\_ Anlagen und den oben aufgeführten Ergänzungen weitergeleitet an das Landratsamt Ludwigsburg, GT 311, Hindenburgstraße 40, 71638 Ludwigsburg**

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