

Stadt Bischofswerda
Familien- und Ordnungsamt
Ordnung und Sicherheit
Altmarkt 1
01877 Bischofswerda

Telefax: 03594 786-239
E-Mail: ordnungsamt@bischofswerda.de

Anzeige zur Ausübung eines Gaststättengewerbes gem. § 2 Abs. 1 SächsGastG

- Erstanzeige
 Änderungsanzeige

Name der entgegennehmenden Behörde: **Stadt Bischofswerda**

Betriebsstätte (Sitz):

- Bischofswerda
 Rammenau

Der Betrieb eines Gaststättengewerbes ist mindestens vier Wochen vor Beginn des Betriebes (Posteingang) entsprechend § 14 Abs. 1 GewO anzuzeigen.

Angaben zur natürlichen Person

Vor- und Nachname

Ladungsfähige Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Geburtsdatum

Telefon/Fax

E-Mail-Adresse

Angaben zur juristischen Person

Vor- und Nachname

Ladungsfähige Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Vor- und Nachname der vertretungsberechtigten Person

Ladungsfähige Anschrift der vertretungsberechtigten Person (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Telefon/Fax des/der Ansprechpartner/-in

E-Mail-Adresse des/der Ansprechpartner/-in

Angaben zum Gaststättenbetrieb

Ort des Betriebes

Betriebsbeginn (Zeitraum – Datum, Wochentag, Uhrzeit)

Verabreichung von

Speisen nichtalkoholische Getränke alkoholische Getränke

Vorlage von

- Nachweis Beantragung Führungszeugnis Belegart O
- Nachweis Beantragung GewZentrReg Belegart 9
- Auskunft aus dem Insolvenzgericht
- Auskunft aus dem Vollstreckungsgericht
- steuerliche Unbedenklichkeitsbescheinigung
-

Bei Betriebsübernahme: Name der/des ehemaligen Gewerbetreibenden

Bei Betriebsübernahme: Name der Gaststätte

Ort, Datum

Unterschrift der/des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird gem. § 2 Abs. 1 SächsG bescheinigt.

Hinweis:

Die Vorschriften zum Baurecht, der Lebensmittelüberwachung, Immissionsschutz, Gesundheitsschutz und Jugendschutz sind einzuhalten. Änderungen gegenüber der erstatteten Anzeige sind unverzüglich der dieser Anzeige bescheinigenden Behörde mitzuteilen. Die Daten werden gemäß § 2 Abs. 6 SächsGastG den zuständigen Behörden (Bauaufsicht, Lebensmittelüberwachung, Immissionsschutz, Gesundheitsschutz, Jugendschutz, Finanzbehörde und Zollverwaltung) übermittelt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in