



Antrag auf Erteilung einer Stellvertretererlaubnis nach § 9 des Gaststättengesetz

Datenschutzhinweise Seite 3

Der Antrag wird gestellt für:

eine Gesellschaft einen Verein

Name der Gesellschaft/des Vereins

Anschrift der Gesellschaft/des Vereins

Eingetragen beim Amtsgericht unter Nr.

Bitte Handelsregisterauszug beifügen!

eine Einzelperson

1. Antragsteller

| | | | |
|--|-------------------|--|--|
| Familienname, ggf. Geburtsname | | Vorname(n) | |
| Geburtsdatum | Geburtsort, -land | Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: | |
| Wohnanschrift (Straße / Nr., PLZ, Ort) | | | |
| Telefon | Fax | E-Mail | |

2. Betrieb

| | | | |
|--|-----|-------------|--|
| Name des gastronomischen Betriebs | | Betriebsart | |
| Betriebsanschrift (Straße / Nr., PLZ, Ort) | | | |
| Telefon | Fax | E-Mail | |

3. Stellvertreter/in

| | | | |
|--|-------------------|--|--|
| Familienname, ggf. Geburtsname | | Vorname(n) | |
| Geburtsdatum | Geburtsort, -land | Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: | |
| Wohnanschrift (Straße / Nr., PLZ, Ort) | | | |
| Telefon | Fax | E-Mail | |

Bei Ausländern und Staatenlosen

| | |
|---|--|
| Aufenthaltsgenehmigung ist erteilt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | durch das Landratsamt, die kreisfreie Stadt, die Gemeinde: |
| befristet: <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> Nein | |
| durch das Landratsamt, die kreisfreie Stadt, die Gemeinde: | |
| Auflagen und Beschränkungen (z.B. selbstständige Tätigkeit gestattet?) | |
| Aufenthalt in der BRD oder in der ehemaligen DDR von - bis bzw. seit | |

Angaben über persönliche Verhältnisse des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters der Gesellschaft /des Vereins

| | |
|---|---|
| Ist gegen Sie ein Strafverfahren anhängig? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind gegen Sie Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist gegen Sie ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung anhängig oder wurde Ihnen bereits eine gewerbliche Tätigkeit untersagt? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Vermögensverhältnisse

| | |
|---|---|
| Eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse (§ 807 ff ZPO) wurde abgegeben <input type="checkbox"/> Ja, am _____ Aktenz. _____ <input type="checkbox"/> Nein beim Amtsgericht _____ | |
| Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre gegen Sie ein Konkurs- oder Vergleichsverfahren (Insolvenzverfahren) eröffnet bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraums der Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Aufenthalt

Angaben zu den Wohnorten des Antragstellers während der letzten 3 Jahre:

PLZ/Ort

Straße

Zeitraum

4. Unterlagen für den/die Stellvertreter/in

| | |
|--|--|
| Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden <input type="checkbox"/> wurde bei Wohnsitzgemeinde beantragt und wird direkt an LRA versandt | <input type="checkbox"/> ist beigefügt |
| Auskunft aus dem Gewerbezentralregister <input type="checkbox"/> wurde bei Wohnsitzgemeinde beantragt und wird direkt an LRA versandt | <input type="checkbox"/> ist beigefügt |
| Auszug aus der Schuldnerliste des Amtsgerichtes <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> ist beigefügt |
| Steuerliche Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes <input type="checkbox"/> wurde beantragt und wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> ist beigefügt |
| Nachweis über eine lebensmittelrechtliche Unterweisung bei der Industrie- und Handelskammer <input type="checkbox"/> Anmeldung ist erfolgt, Bescheinigung wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> ist beigefügt |
| Bescheinigung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) bzw. ein Gesundheitszeugnis <input type="checkbox"/> wird umgehend nachgereicht | <input type="checkbox"/> ist beigefügt |
| Stellvertretervertrag <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> ist beigefügt |

Ich versichere, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hinweise zum Datenschutz:

Die Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie in beigelegter Druckform. Beim Online-PDF rufen Sie diese hier ab: [Datenschutzhinweise \(online\)](#)

Von den Datenschutzhinweisen habe ich Kenntnis genommen:

Ort, Datum

Unterschrift

(ohne Unterschrift werden Ihre persönlichen Daten nicht gespeichert und Ihr Antrag kann daher nicht entgegengenommen und bearbeitet werden)