Stadt Halberstadt
Ordnungsabteilung
Team Gewerbe / Wohngeld

Anzeige eines

Gaststättengewerbes

gem. § 2 Abs. 2 GastG LSA

Ordnungsabteilung
Team Gewerbe / Wohngeld
Domplatz 49
38820 Halberstadt

Hinweis:
Die Betreibung eines Gaststättengewerbes ist **mindestens 2 Wochen** vor dem erstmaligen Anbieten von Getränken oder zubereiteten Speisen anzuzeigen.

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die Kästchen ankreuzen.

☐ Erstanzeige

☐ Änderungsanzeige
- ○ Ausdehnung des Angebotes
- ○ Verlegung der Betriebsstätte
- ○ Aufgabe des Betriebes

Angaben zum Antragsteller

Name, Vornamen | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

Geburtsdatum | Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich | Geburtsort | Staatsangehörigkeit

Wohnanschrift

Telefon-Nr. | Handynummer | Telefax-Nr. | E-Mail/Web (freiwillig)

Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)

eingetragen im Register | Nr. | seit

Anschrift der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins

Telefon-Nr. | Handynummer | Telefax-Nr. | E-Mail/Web (freiwillig)

Finanzamt | Steuernummer

Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb

Name der vorübergehenden Verkaufsstätte

Ort des vorrübergehenden Gaststättenbetriebes

Anlass

Art der Speisen und Getränke (z.B. Grillwurst, Steak, Kuchen, Wein, Bier, Cola)

Verabreichung von ☐ Speisen

Ausschank von ☐ Nichtalkoholischen Getränken ☐ Alkoholischen Getränken

Zeitraum	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Datum von:			
Datum bis:			

Datum / Unterschrift des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.