

Gemeinde Elbe-Parey  
Gewerbeamt  
Ernst Thälmann Straße 15  
39317 Elbe-Parey  
Tel.: 039349 93437

Anzeige eines  
**Gaststättengewerbes**  
gem. § 2 Abs. 1 u. 2 GastG LSA

Ort, Datum	
Elbe-Parey, 19.09.2017	
Sachbearbeiter(in)	Zimmer-Nr.
Frau Fritze	102
Telefon	Fax
039349 93437	039349 93424
E-Mail	
gewerbe@elbe-parey.de	

**Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.**

Erstanzeige \_\_\_\_\_

Änderungsanzeige \_\_\_\_\_

Angaben zum Antragsteller	
Name, Vornamen	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> 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 stehenden Gaststättenbetrieb	
Name der Gaststätte	
Betriebsbeginn	Betriebsart
Ort des stehenden Gaststättenbetriebes	
Verabreichung von	Ausschank von
<input type="checkbox"/> Speisen	<input type="checkbox"/> Nichtalkoholischen Getränken
	<input type="checkbox"/> Alkoholischen Getränken
Die Anmeldung wird erstattet für	
<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung
	<input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle

Die Kosten für diese Anzeige setzen sich wie folgt zusammen		
Gebühr _____	Auslagen _____	Gesamtbetrag _____

Datum / Unterschrift des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.