

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

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

Ort, Datum Elbe-Parey, 29.08.2017	
Sachbearbeiter(in) Frau Fritze	Zimmer-Nr. 102
Telefon 039349 93437	Fax 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 vorübergehenden Gaststättenbetrieb			
Name der vorübergehenden Verkaufsstätte			
Anlass			
Betriebsart			
Ort des vorübergehenden Gaststättenbetriebes			
Verabreichung von <input type="checkbox"/> Speisen			
Ausschank von <input type="checkbox"/> Nichtalkoholischen Getränken		<input type="checkbox"/> Alkoholischen Getränken	
	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Datum von:			
Datum bis:			

Die Kosten für diesen Bescheid setzen sich wie folgt zusammen		
Gebühr	Auslagen	Gesamtbetrag

Datum / Unterschrift des Anzeigenden	Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.
--------------------------------------	---