



Stadt Könnern
 Ordnungsamt
 Gewerbeangelegenheiten

Stadt Könnern
 Ordnungsamt
 Gewerbeangelegenheiten
 Markt 1
 06420 Könnern

Anzeige eines

Gaststättengewerbes

gem. § 2 Abs. 1 u. 2 GastG LSA

Ort, Datum Könnern,	
Sachbearbeiter(in) Frau Renner	Zimmer-Nr.
Telefon 034691/515301	Fax 034691/515330
E-Mail ines.renner@stadt-koennern.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 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 stehenden Gaststättenbetrieb

Name der Gaststätte _____

Betriebsbeginn _____ Betriebsart _____

Ort des stehenden Gaststättenbetriebes _____

Verabreichung von Speisen Ausschank von Nichtalkoholischen Getränken Alkoholischen Getränken

Die Anmeldung wird erstattet für eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung 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.