

Angaben zur Person des Stellvertreters

11	Namen	Name und Vorname, Geburtsname (wenn abweichend)		
12	Geburtsdatum	Geburtsdatum und -ort (Gemeinde/Kreis)		
13	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verpartnert		
14	Anschrift	Straße, Haus-Nr. Postleitzahl, Ort Telefon Fax E-Mail		
15	Staatsangehörigkeit	bei Ausländern Aufenthaltserlaubnis bis erteilt durch Art und Nummer des Ausweises		
16	Persönliche Verhältnisse	Anhängige Strafverfahren <input type="checkbox"/> ja, welche <input type="checkbox"/> nein		
16		Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit <input type="checkbox"/> ja, welche <input type="checkbox"/> nein		
16		Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO <input type="checkbox"/> ja, welche <input type="checkbox"/> nein		
16				
17	Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten drei Jahren	Wurde eine erlaubnispflichtige Tätigkeit bereits ausgeübt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
17		von – bis	Aufenthaltort (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)	berufliche Betätigung
17				

Notwendige Unterlagen

18	Führungszeugnis	<input type="checkbox"/> Für den Stellvertreter ist ein Führungszeugnis bei der Wohnsitzgemeinde beantragt worden.	<input type="checkbox"/> Ein Führungszeugnis ist beigelegt.
19	Auskunft aus dem Gewerbezentralregister	<input type="checkbox"/> Für den Stellvertreter ist ein Auszug aus dem Gewerbezentralregister bei der Wohnsitzgemeinde beantragt worden.	<input type="checkbox"/> Ein Auszug aus dem Gewerbezentralregister ist beigelegt.
20	Unterrichtungsnachweis	<input type="checkbox"/> Der Stellvertreter hat sich am _____ zur lebensmittelrechtlichen Unterweisung bei der Industrie- und Handelskammer angemeldet.	<input type="checkbox"/> Der Unterrichtsnachweis ist beigelegt.
21	Bescheinigung § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) bzw. Gesundheitszeugnis §§ 17, 18 BSeuchG	<input type="checkbox"/> Wurde am _____ beim Gesundheitsamt _____ für den Stellvertreter beantragt und wird nachgereicht. <input type="checkbox"/> ist beigelegt.	

Bemerkungen

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

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Stellvertreters
------------	---------------------------------	----------------------------------

Stellungnahme der Gemeinde:

Persönliche Verhältnisse:

24	Bestehen gegen den Stellvertreter oder dessen Ehegatten/Lebenspartner begründete Bedenken hinsichtlich ihrer persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit (siehe § 4 Abs. 1 Nr. 1 GastG)?	
25	Gehören zur Familie des Stellvertreters weitere erwachsene Angehörige, gegen die Bedenken hinsichtlich der persönlichen Zuverlässigkeit (siehe § 4 Abs. 1 Nr. 1 GastG) bestehen?	

Urschriftlich

an die **Erlaubnisbehörde**

Anlagen:

Ort, Datum

Unterschrift

Zutreffendes ankreuzen!

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!