



Gemeinde Niedere Börde
Der Bürgermeister

Anzeige eines

Gaststättengewerbes

gem. § 2 Abs. 1 u. 2 GastG LSA

Ort, Datum	
Niedere Börde,	
Sachbearbeiter(in)	Zimmer-Nr.
Herr Peiser	0V
Telefon	Fax
039202/88402	039202/88413
E-Mail	
gewerbeamt@niedere-boerde.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.
