



Gemeinde Niedere Börde
Der Bürgermeister

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

Ort, Datum Niedere Börde,	
Sachbearbeiter(in) Herr Peiser	Zimmer-Nr. 0V
Telefon 039202/88402	Fax 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 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				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Datum von:</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Datum bis:</div>	Datum / Wochentag		Uhrzeit von	Uhrzeit bis

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

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