

Anzeige eines
Gaststättengewerbes

Sachbearbeiter(in)	Zimmer-Nr.
Frau Böhme	8
Telefon	Fax
034443 52-139	034443 52-239
E-Mail	
k.boehme@stadt-teuchern.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 vorübergehenden Gaststättenbetrieb

Name der vorübergehenden Verkaufsstätte			
Anlass			
Betriebsart			
Ort des vorübergehenden Gaststättenbetriebes			
Verabreichung von ☐ Speisen		Ausschank von ☐ Nichtalkoholischen Getränken ☐ Alkoholischen Getränken	
Zeitraum	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.		