

ausgefüllt bitte senden an:

Gemeinde Neukirchen
Gewerbeamt
Hauptstraße 77
09221 Neukirchen/Erzgeb.

Tel.: 0371 - 27 10 235
Fax: 0371 - 21 70 93
E-Mail: gemeinde@neukirchen-erzgebirge.de

Eingegangen am:

Bearbeitungsvermerk:



Anzeige eines Gaststättengewerbes gem. §2 Abs. 2 SächsGastG

Bitte die nachfolgenden Felder 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 <input type="checkbox"/> divers	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift			
Telefonnummer	Handynummer	Telefax-Nummer	E-Mail (freiwillig)
Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)			
eingetragen im Register			
Anschrift der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins			
Telefonnummer	Handynummer	Telefax-Nummer	E-Mail (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			
Wenn der Betrieb in einem umschlossenen Teil eines Gebäudes (Raum) stattfindet, dann ist anzugeben, wofür der Raum bauaufsichtlich genehmigt wurde:			
<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

Ausfertigung einer gebührenpflichtigen Bescheinigung der Anzeige gewünscht Ja Nein

Datum / Unterschrift des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird bestätigt

