



**Allgemeine Öffnungszeiten**

Montag	8.00 – 12.00 Uhr	
Mittwoch	8.00 – 12.00 Uhr	
Donnerstag		15.00 – 18.00 Uhr
Freitag	8.00 – 12.00 Uhr	

An  
Stadt Glinde  
-Ordnungsamt-  
z.Hd. Frau Diehn  
Markt 1  
21509 Glinde

**Antrag  
auf Erteilung einer Gestattung nach § 12 Gaststättengesetz (GastG)  
zur vorübergehenden Ausübung einer Schankwirtschaft**

**Hinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten im gaststättenrechtlichen Konzessionsverfahren nach § 10 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz**

Rechtsgrundlage und Zweck der Datenerhebung:

Wer vorübergehend aus besonderem Anlass ein Gaststättengewerbe im Sinne des GastG betreiben will, bedarf einer jederzeit widerrufbaren Erlaubnis nach § 12 Abs. 1 GastG (Gestattung). Die mit dem Antragsvordruck erhobenen Daten dienen ausschließlich der Feststellung der persönlichen Zuverlässigkeit der Antragstellerin oder des Antragstellers, der Antragsberechtigung, der Beurteilung der Eignung der für den Betrieb vorgesehenen Räume sowie der Überwachung der Gewerbeausübung. Die personenbezogenen Daten werden nach den Vorschriften des § 11 der Gewerbeordnung in Verbindung mit § 31 des Gaststättengesetzes erhoben und verarbeitet.

Weiterverarbeitung der Daten im gaststättenrechtlichen Verfahren:

Antragstellerinnen oder Antragsteller haben grundsätzlich selbst die für das unter erleichterten Voraussetzungen durchzuführende Antragsverfahren erforderlichen Angaben zu machen und die notwendigen Unterlagen beizubringen. Ist die Beteiligung weiterer Stellen für das Antragsverfahren erforderlich, so wird die Antragstellerin oder der Antragsteller darüber unterrichtet.

Nach Abschluss des Verfahrens wird dem zuständigen Finanzamt eine Zweitschrift ohne Anlagen übersandt. Auf die Einhaltung der steuerlichen Aufzeichnungs- und Erklärungspflichten in diesen Fällen wird hiermit hingewiesen (Mitteilungsverordnung vom 07.September 1993 – BGBl. IS. 1554).

**1.1 Angaben zum Antragsteller / zur Vertretung der juristischen Person, Gesellschaft oder des nichtrechtsfähigen Vereins**

(Bei mehreren Antragstellern bzw. Vertretungsberechtigten ist Nummer 1 dieses Antrages für jede Person auszufüllen)

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	
Telefon, Mobil	E-Mail

**1.2 Angaben zur juristischen Person, Gesellschaft oder zum nichtrechtsfähigen Verein**

Bezeichnung / Name	
Anschrift / Betriebssitz	
Telefon, Telefax	E-Mail
eingetragen beim Amtsgericht in..... unter folgender Nr.	

## 2. Angaben zur Veranstaltung

Anlass	
Datum der Veranstaltung	Uhrzeit (von – bis)
Ort der Veranstaltung (genaue Lage und ggf. Bezeichnung des Raumes)	
Lageskizze liegt bei <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bewirtschaftete Fläche in m <sup>2</sup>
Werden öffentliche Flächen in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sondernutzungserlaubnis	<input type="checkbox"/> liegt bei. <input type="checkbox"/> wurde beantragt am _____

## 3. Angaben zum Betrieb

Ist die Beschäftigung von Mitarbeiter/innen vorgesehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Werden auch <b>alkoholfreie</b> Getränke angeboten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Werden auch Speisen angeboten? <input type="checkbox"/> ja, folgende: _____ <input type="checkbox"/> nein	
Verfügen der/die Antragsteller/in und die mit der Zubereitung der Speisen beschäftigten Personen über eine Bescheinigung nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein / nicht erforderlich	

## 4. Angaben zu Sanitäranlagen

Lage der Toiletten			
Es handelt sich um	<input type="checkbox"/> Toilettenwagen	<input type="checkbox"/> öffentliche Toiletten	<input type="checkbox"/> Gaststättentoiletten
Anzahl Damentoiletten	Anzahl Herrentoiletten	Anzahl Urinale	Anzahl Beschäftigtentoiletten

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir/Uns ist bekannt, dass bewusst falsch gemachte Angaben zur Versagung der beantragten Erlaubnis oder zum Widerruf der bereits erteilten Erlaubnis führen können. Die Hinweise über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift