

Anzeige eines

Gaststättengewerbes

gem. § 2 Abs. 1 u. 2 GastG LSA

Hansestadt Salzwedel
Der Bürgermeister
An der Mönchskirche 5

29410 Hansestadt Salzwedel

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

Erstanzeige

Änderungsanzeige

Angaben zum Anzeigenden	
Name, Vornamen	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift	
Telefon-Nr.	E-Mail
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.	E-Mail
Finanzamt	Steuernummer

Angaben zum stehenden Gaststättenbetrieb	
Name der Gaststätte	
Betriebsbeginn	Betriebsart
Ort des stehenden Gaststättenbetriebes	
Verabreichung von <input type="checkbox"/> Speisen	Ausschank von <input type="checkbox"/> Nichtalkoholischen Getränken <input type="checkbox"/> Alkoholischen Getränken
Die Anzeige wird erstattet für <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle
Betriebsende	

Datum

Unterschrift des Anzeigenden