

Landratsamt Schweinfurt
Sachgebiet 30
Schrammstraße 1
97421 Schweinfurt

Eingegangen am:

I. Antrag auf Erteilung einer Stellvertretungserlaubnis (§ 9 GastG)

1. Antragsteller (Erlaubnisinhaber – bei jur. Personen und nicht rechtsfähigen Vereinen Name und Sitz angeben):

Personalien	<input type="checkbox"/> des Antragstellers
	<input type="checkbox"/> des Vertreters der juristischen Person
Name und Vorname(n), bei Abweichung vom Namen auch Geburtsname:	
Geburtstag und Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Wohnort und Wohnung (Straße, Hs.Nr., PLZ, Ort):	Telefon:

2. Stellvertreter(in):	
Name und Vorname(n), bei Abweichung vom Namen auch Geburtsname:	
Geburtstag und Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Wohnort und Wohnung (Straße, Hs.Nr., PLZ, Ort):	Telefon:

bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis bis: erteilt durch:

Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten 3 Jahren:			
von	bis	Aufenthaltsort	berufliche Betätigung

In den letzten 3 Jahren selbständig betriebene Gaststätte(n): (Anschrift des Betriebs und Benennung der hierfür zuständigen Gaststättenerlaubnisbehörde)
-
-
-

3. Angaben zum/über den Betrieb	
<input type="checkbox"/> Schankwirtschaft	<input type="checkbox"/> Schank- und Speisewirtschaft
Um welchen Betrieb handelt es sich? (Bezeichnung/Name des bestehenden Betriebes)	
Betriebssitz (Ort, Straße, Haus-Nr., Stockwerk)	
Wann wurde für diesen Betrieb die Gaststättenerlaubnis erteilt?	

4. Nachweise des Stellvertreters/der Stellvertreterin		
4.1 Unterrichtsnachweis der Industrie- und Handelskammer	<input type="checkbox"/> Ja, Nachweis ist beigelegt	<input type="checkbox"/> Nein, Nachweis wird nachgereicht, bis spätestens:
4.2 Antrag auf Erteilung eines Führungszeugnisses und einer Auskunft aus dem Gewerbezentralregister ist gestellt? (bei der Wohnortgemeinde zu beantragen)	<input type="checkbox"/> Ja, am _____ beantragt <input type="checkbox"/> Ja, FZ und GZR ist beigelegt	<input type="checkbox"/> Nein, wird noch beantragt.
4.3 Gesundheitsnachweis (nur zutreffend für Personen, die Speisen zubereiten) (Bescheinigung gem. §§ 42 ff des Infektionsschutzgesetzes)	<input type="checkbox"/> Ja, ist vorhanden. Bescheinigung vom _____	<input type="checkbox"/> Nein wird noch beschafft vom Gesundheitsamt

II. Antrag auf vorläufige Stellvertretungserlaubnis

Wird bis zur endgültigen Entscheidung ein Antrag auf vorläufige Erlaubnis gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja, wird hiermit beantragt. Die vorläufige Erlaubnis soll beginnen am _____	<input type="checkbox"/> Nein
--	---	-------------------------------

Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen, wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

_____, den _____

(Unterschrift des Antragstellers)