



Stadt Neusalza-Spremberg
 Bau- und Ordnungsamt
 Gewerbeamt

Anzeige eines

Gaststättengewerbes

gem. §2 Abs.2 SächsGastG

Stadt Neusalza-Spremberg
 Bau- und Ordnungsamt
 Gewerbeamt
 Kirchstraße 17
 02742 Neusalza-Spremberg

Ort, Datum	
Sachbearbeiter(in) Frau Geppert	Zimmer-Nr. EG/03
Telefon 035872/3 61 16	Fax 3 61 41
E-Mail geppert@neusalza-spremberg.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 <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> 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 <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:	

Zeitraum	jeden	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	_____.			
	_____.			
	_____.			
	_____.			
	_____.			
	_____.			
	_____.			

Die Kosten für diesen Bescheid setzen sich wie folgt zusammen		
Gebühr _____	Auslagen _____	Gesamtbetrag _____

Datum / Unterschrift des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.