

Antragsteller (bei juristischen Personen / nichtrechtsfähigen Vereinen - Name und Sitz)

Eingangsvermerk

Hansestadt Stralsund  
Der Oberbürgermeister  
Ordnungsamt  
Abt. Gewerbe- und Ordnungsangelegenheiten  
Dienstgeb.: Schillstr. 5 – 7/ 18439 Stralsund  
Postanschrift: Postfach 21 45/ 18408 Stralsund

### Antrag auf Erteilung einer

- Stellvertretungserlaubnis gemäß § 9 Gaststättengesetz (GastG)
- vorläufige Stellvertretererlaubnis gemäß § 11 GastG

#### I. Antragsteller (Erlaubnisinhaber bei juristischen Personen und nichtrechtsfähigen Vereinen Personalien der Vertreter)

1. Name	Name und Vorname, Geburtsname (falls dieser vom Namen abweicht)
2. Geburtsdatum/-ort	Geburtsdatum und -ort (Gemeinde/ Kreis)
3. Wohnung	Straße, Haus- Nr., Postleitzahl, Ort, Telefon
4. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ bei Ausländern - Aufenthaltsgenehmigung bis: _____ erteilt durch: _____

#### II. Gegenstand der Erlaubnis

Ich/Wir beantrage(n) die Erteilung	<input type="checkbox"/> einer unbefristeten Stellvertretererlaubnis
	<input type="checkbox"/> einer bis _____ befristeten Stellvertretungserlaubnis
	<input type="checkbox"/> einer vorläufigen *) Stellvertretungserlaubnis (Geltungsdauer höchstens 3 Monate)
	<input type="checkbox"/> die am _____ beginnen soll
	*) Wenn der Antragsteller selbst nur eine vorläufige Gaststättenerlaubnis besitzt oder der Stellvertreter noch nicht an einer lebensmittelrechtlichen Unterweisung teilgenommen hat.

#### III. Unternehmen und Erlaubnis

Die Stellvertretererlaubnis soll zur Führung folgenden Betriebes gelten:

1. Name	Name und genaue Bezeichnung des Betriebes sowie Betriebsart (z. B. Speiselokal, Diskothek)
2. Betriebsstätte	Lage des Betriebes (Ort, Straße, Hausnummer)
3.	Der Antragsteller besitzt hierfür die gaststättenrechtliche Erlaubnis des Landrates/ der Stadt: _____ Aktenzeichen: _____
4.	Der Antragsteller besitzt noch keine gaststättenrechtliche Erlaubnis, diese wurde jedoch beantragt bei: _____ am: _____

#### IV. Angaben zur Person des Stellvertreters

1. Name	Name und Vorname, Geburtsname (falls dieser vom Namen abweicht)
2. Geburtsdatum/-ort	Geburtsdatum und -ort (Gemeinde/Kreis)
3. Wohnung	Straße, Haus- Nr., Postleitzahl, Ort, Telefon

4. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ bei Ausländern - Aufenthaltsgenehmigung bis: _____ erteilt durch: _____		
	Anhängige Strafverfahren <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche		
5. Persönliche Verhältnisse	Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche		
	Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche		
6. Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten drei Jahren	von - bis	Aufenthaltsort ( Straße, Haus- Nr., Postleitzahl, Ort)	berufliche Betätigung

### V. Notwendige Unterlagen

1. Führungszeugnis	Für den Stellvertreter ist ein Führungszeugnis <input type="checkbox"/> bei der Wohnsitzgemeinde beantragt worden. <input type="checkbox"/> beigelegt.
2. Auskunft aus dem Gewerbezentralregister	Für den Stellvertreter ist ein Auszug aus dem Gewerbezentralregister <input type="checkbox"/> bei der Wohnsitzgemeinde beantragt worden. <input type="checkbox"/> beigelegt.
3. Unterrichtsnachweis gem. § 4 Abs. 1 Nr. 4 GastG	<input type="checkbox"/> Der Stellvertreter hat sich am _____ zur lebensmittelrechtlichen Unterweisung bei der Industrie- und Handelskammer angemeldet. <input type="checkbox"/> Der Unterrichtsnachweis ist beigelegt.
4. Belehrung nach § 42/43 Infektionsschutzgesetz	<input type="checkbox"/> ist beigelegt. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht.
5. Steuerliche Unbedenklichkeit	Erklärung der zuständigen Gemeinde- oder Stadtkasse <input type="checkbox"/> ist beigelegt. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht.
	Bescheinigung in Steuersachen vom zuständigen Finanzamt <input type="checkbox"/> ist beigelegt. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht.

### VI. Bemerkungen

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Stellvertreters