Stadt Spremberg
Die Bürgermeisterin

Anzeige eines

vorübergehenden Gaststättengewerbes

gem. § 2 Abs. 2 BbgGastG

Ort, Datum
Spremberg,
Sachbearbeiter(in) Zimmer-Nr.

Telefon Fax

E-Mail

Stadt Spremberg
Die Bürgermeisterin
Am Markt 1
03130 Spremberg

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 ☐ männlich ☐ 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 ☐ Speisen Ausschank von ☐ Nichtalkoholischen Getränken ☐ Alkoholischen Getränken

Wenn der Betrieb in einem umschlossenen Teil eines Gebäudes (Raum) stattfindet, dann ist anzugeben, wofür der Raum bauaufsichtlich genehmigt wurde:

	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Datum von:			
Datum bis:			

Die Kosten für diesen Bescheid setzen sich wie folgt zusammen

Gebühr Auslagen **Gesamtbetrag**

Datum / Unterschrift des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.

© HSH Soft- und Hardware Vertriebs GmbH