



**Stadt Halberstadt**  
 Ordnungsabteilung  
 Team Gewerbe / Wohngeld

Ordnungsabteilung  
 Team Gewerbe / Wohngeld  
 Domplatz 49  
 38820 Halberstadt

Anzeige eines  
**Gaststättengewerbes**  
 gem. § 2 Abs. 2 GastG LSA

**Hinweis:**  
 Die Betreibung eines Gaststättengewerbes ist **mindestens 2 Wochen** vor dem erstmaligen Anbieten von Getränken oder zubereiteten Speisen anzuzeigen.

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

- Erstanzeige       Ausdehnung des Angebotes  
 Änderungsanzeige       Verlegung der Betriebsstätte  
 Aufgabe des Betriebes

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			
Ort des vorübergehenden Gaststättenbetriebes			
Anlass			
Art der Speisen und Getränke (z.B. Grillwurst, Steak, Kuchen, Wein, Bier, Cola)			
Verabreichung von <input type="checkbox"/> Speisen		Ausschank von <input type="checkbox"/> Nichtalkoholischen Getränken <input type="checkbox"/> Alkoholischen Getränken	
Zeitraum	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Datum von:			
Datum bis:			

Datum / Unterschrift des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.