Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen!
Zutreffendes Kästchen ankreuzen!

Antrag auf Gestattung gemäß § 12 des Gaststättengesetz **für den Ausschank alkoholischer Getränke**	Eingang

1	Ort der Veranstaltung
Angaben zur Person	Bei juristischen Personen (z.B. GmbH) beziehen sich die Angaben zu den Feldern Nr.5 II auf den gesetzlichen Vertreter. Entsprechende Angaben für weitere gesetzliche Vertreter sind auf weiteren Vordrucken zu machen. Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen.
2	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name
3	Ort und Nr. der Eintragung
4	Anschrift der Gesellschaft bzw. des nichtrechtsfähigen Vereins und Telefon-Nr.:
5	Familienname
6	Vornamen
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)
8	Geburtsdatum/-ort
9	Staatsangehörigkeit _____ ☐ Personalausweis ☐ Pass Nr.: _____ ausgestellt am: _____ Ausstellende Behörde: _____
10	Nicht EU - Ausländer und Staatenlose ☐ Es liegt eine Aufenthaltserlaubnis vor. Ausgestellt am: _____ Ausstellende Behörde: _____ ☐ Die Aufenthaltserlaubnis berechtigt zur selbständigen Gewerbeausübung.
11	Wohnanschrift Telefon-Nr.:/Fax
12	Antragsteller/in ist bereits steuerlich erfasst ☐ nein ☐ ja, beim Finanzamt _____ Steuer-Nr.: _____

Bitte <u>per Post</u> zurück an: Bezirksamt Reinickendorf von Berlin, Ordnungsamt, Lübener Weg 26, 13407 Berlin, Tel. (030) 90294 2966/- 2967,
oder <u>per Fax</u> an (030) 90294 2960.

Bitte geben Sie eine Telefonnummer an, unter der Sie für Rückfragen erreichbar sind.

- 2 -

13	Genaue Bezeichnung des besonderen Anlasses		
Datum bzw. Zeitraum	Ort	, Straße	☐ Privatgrundstück ☐ öffentl. Straßenland
☐ Mehrere Standplätze (ggf. mit Standnummer)			

Hinweise:

- **Bei wiederholtem gleichartigen Betrieb ist ein Unterrichtungsnachweis erforderlich (Auskunft erteilt: Industrie- und Handelskammer zu Berlin Tel.: 3 15 10-0).**
- **Beim Verabreichen von Getränken zum Verzehr an Ort und Stelle ist die Verwendung von hygienisch einwandfreien Behältnissen sicherzustellen (z.B. Mehrweggeschirr-Service oder Spülmobil).**

Datum	Unterschrift

Verwaltungsgebühr nach Tarifstelle 2326 k

gezahlt am	**Gebühr**	Unterschrift
	€	