



Stadt Regis-Breitungen
Gewerbeamt

Stadt Regis-Breitungen
Rathausstraße 25
04565 Regis-Breitungen
Tel.: 034343/71819
Fax: 034343/71830

Anzeige eines
Gaststättengewerbes
gem. §2 Abs.2 SächsGastG

Ort, Datum	
Regis-Breitungen, 11.07.2022	
Sachbearbeiter(in)	Zimmer-Nr.
Herr Jaekel	2
Telefon	Fax
034343 718-19	034343 718-30
E-Mail	
herrjaekel@stadt-regis-breitungen.de	

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 <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:	

Datum von:	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

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

Ausfertigung einer gebührenpflichtigen Bescheinigung der Anzeige gewünscht

Ja Nein

Datum / Unterschrift des Anzeigenden	Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.
--------------------------------------	---