



Landratsamt Hohenlohekreis
Amt für Ordnung und Zuwanderung
Allee 17, 74653 Künzelsau
Tel.: 07940/18-1303
E-Mail: ordnungundzuwanderung@Hohenlohekreis.de

**Antrag auf Erteilung einer Stellvertretungserlaubnis
nach § 9 Gaststättengesetz (GastG)**

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.

1. Angaben zur Person

(bei juristischen und nichtrechtsfähigen Vereinen Personalien der Vertretenden)

AntragstellerIn

Name und Vorname, ggf. Geburtsname/Name der jur. Person:

Geburtsdatum und –ort (Gemeinde/Kreis, Land):

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

Telefon (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

Familienstand:

ledig verheiratet verwitwet geschieden getrennt lebend

Staatsangehörigkeit

Geschlecht

m w
 inter/divers

bei Ausländern:

Aufenthaltserlaubnis bis _____
und erteilende Behörde _____

2. Angaben über den Betrieb	
Name des Betriebs:	
Betriebsart:	
Betriebsstätte	Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort
Telefonnummer der Betriebsstätte	

3. StellvertreterIn	
Name und Vorname, ggf. Geburtsname/Name der jur. Person:	
Geburtsdatum und -ort (Gemeinde/Kreis, Land):	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	
Telefon (freiwillig)	
E-Mail (freiwillig)	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	
Staatsangehörigkeit	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> inter/divers
bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis bis _____ und erteilende Behörde _____	

Bitte beantworten Sie folgende Fragen zur Zuverlässigkeit: Gegebenenfalls bitte weiteres Blatt beifügen.	
Sind aktuell Straf- oder Ermittlungsverfahren gegen Sie anhängig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Behörde):
Sind Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig bzw. anhängig gewesen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Behörde):
Ist gegen Sie oder gegen die Gesellschaft ein Gewerbeuntersagungsverfahren oder Widerrufsverfahren anhängig bzw. anhängig gewesen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Behörde):
Haben Sie bzw. die Gesellschaft die eidesstattliche Versicherung zur Vermögensoffenbarung abgegeben oder wurde Haftbefehl zur Erzwingung der Abgabe der eidesstattlichen Versicherung zur Vermögensoffenbarung erlassen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Behörde): am (Datum):
Wurde gegen Sie bzw. gegen die Gesellschaft eine vorläufige Insolvenzverwaltung angeordnet, ein Insolvenzverfahren eröffnet oder ein Insolvenzeröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Behörde):

4. Erklärung

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert und der Zuverlässigkeitsüberprüfung zugestimmt. Soweit ich freiwillig Angaben gemacht habe, willige ich in deren Verarbeitung ein.

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung dieses Antrags benötigt. Ihre Erhebung erfolgt nach den maßgeblichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, des Bundesdatenschutzgesetzes, der landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, der Gewerbeordnung und der Bewachungsverordnung.

Das Erlaubnisverfahren ist kostenpflichtig. Erlaubnispflichtige Tätigkeiten dürfen erst nach Erteilung der Erlaubnis aufgenommen werden. Zuwiderhandlungen können mit einem Bußgeld geahndet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der
Antragstellerin bzw. der gesetzlichen Vertretung

Haben Sie alles?

4. Notwendige Unterlagen		
Was?	Wo?	StellvertreterIn
Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde	bei Wohnsitzgemeinde	<input type="checkbox"/> wurde beantragt Das behördliche Führungszeugnis wird nach der Beantragung direkt an die Behörde übersandt.
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister	bei Wohnsitzgemeinde	<input type="checkbox"/> wurde beantragt <input type="checkbox"/> liegt bei
Unterrichtungsnachweis	IHK	<input type="checkbox"/> ist beigefügt. <input type="checkbox"/> Termin für Kurs:
Bescheinigung nach dem Infektionsschutzgesetz oder Gesundheitszeugnis	Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/> ist beigefügt. <input type="checkbox"/> Termin für Kurs:
Handels-/ Genossenschafts-/ Vereinsregister	AG Stuttgart	<input type="checkbox"/> Auszug aus dem Handels-, Genossenschafts-, Vereinsregister ist beigefügt.
Stellvertretervertrag		<input type="checkbox"/> ist beigefügt