|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
| Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse | | | | |  | | | Datum | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | **An**  **die Bezirkshauptmannschaft** | | | | | |  | |
|  | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
| Betrifft: | **Gewerbeanmeldung für ein Gastgewerbe** | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Hiermit melden wir ein Gastgewerbe mit folgenden Berechtigungen gemäß § 111 Abs. 1 GewO 1994 an: | | | | | | | | | | | |
| Z. 1. \*Beherbergung von Gästen;  Z. 2.  Verabreichung von Speisen jeder Art und den Ausschank von Getränken;  Verabreichung von Speisen jeder Art, eingeschränkt auf Imbisse und den Ausschank von Getränken | | | | | | | | | | | |
| in der Betriebsart | |  | | | | | | | | |
|  | | (z.B. Eisdiele / Eissalon, Buffet, Imbissstube/Bistro, Bar, Cafè, Weinlokal/Bierlokal (Pub), Restaurant, Kantine, Cafè-Restaurant, Catering/Lieferküche, Gasthaus, Frühstückspension, Hotel-Garni, Gasthof, Gasthaus, Hotel, Appartementhotel, Diskothek/Tanzlokal) | | | | | | | | |
| mit dem Standort | |  | | | | | | | | |
|  | | (Ort, Straße und Hausnummer oder Grundstücksnummer und Katastralgemeinde) | | | | | | | | |
| Name des Betriebes (z.B. Löwen, Krone usw.): | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Es handelt sich um eine \*Neueröffnung  Übertragung  Erweiterung | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Gewerbeanmelder:** | | | | | | | | | | | |
| Firmenwortlaut oder Vereinsname (laut Eintragung im Firmenbuch bzw. Vereinsregister) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Sitz der Firma/des Vereines (laut Eintragung im Firmenbuch bzw. laut den Vereinsstatuten) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (Bitte die genaue Anschrift mit PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer angeben) | | | | | | | | | | | |
| Dienstgeberkontonummer bei der Sozialversicherung: | | | | | | | . | |  | | | |
| Firmenbuchnummer | | |  | | | | | |  | | | |

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Als gewerberechtlichen Geschäftsführer bestellen wir:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname: | | | | |  | | | | | | | | |  |  | |
| Vorname: | |  | | | | | | | | | | | |  |  | |
| frühere Familiennamen: | | | | | | | |  | | | | | |  |  | |
| geboren am | | |  | | | | | | | in | |  | | | | |
| Staatsbürgerschaft: | | | | | |  | | | | | | | |  |  | |
| wohnhaft in: | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | (Bitte genaue Anschrift mit PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer angeben) | | | | | | | | |
| Sozialversicherungsnummer: | | | | | | | | |  | | | | |  |  | |
| \* gehört dem zur gesetzlichen Vertretung berufenen Organ der Gesellschaft an    wird mindestens zur Hälfte der wöchentlichen Normalarbeitszeit im Betrieb  beschäftigt und ist nach den Bestimmungen des Sozialversicherungsrechtes  voll versicherungspflichtiger Arbeitnehmer. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Für die Ausübung des Gastgewerbes stehen folgende Betriebsräume bzw. Betriebsflächen zur Verfügung:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gästezimmer mit insgesamt | | | | | | | | | |  | | Betten | | | |
|  | Gastraum mit insgesamt | | | | | | | | | |  | | Sitzplätzen | | | |
|  | Saal mit insgesamt | | | | | | | | | |  | | Sitzplätzen | | | |
|  | Garten oder Terrasse mit insgesamt | | | | | | | | | |  | | Sitzplätzen | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Folgende Belege sind der Gewerbeanmeldung anzuschließen:**  1. für den Gewerbeanmelder (Firma/Verein):   1. Firmenbuchauszug (wenn nicht angefügt, wird das Einverständnis für die Einholung durch die Bezirkshauptmannschaft gegen Kostenersatz angenommen) 2. Erklärungen über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschlußgründen der Personen, denen ein maßgebender Einfluß auf die Geschäfte der Gesellschaft bzw. des Vereines zukommt (dies sind z.B. der handelsrechtliche Geschäftsführer, die Gesellschafter mit mehr als der Hälfte der Gesellschaftsanteile, der Vereinsobmann etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. für den gewerberechtlichen Geschäftsführer:  * Erklärung des gewerberechtlichen Geschäftsführers  1. Belege über den Befähigungsnachweis (z.B. Befähigungsprüfungszeugnis oder Bescheid über die Feststellung des individuellen Befähigungsnachweises, etc.)   Befähigungsprüfung abgelegt am  in   * Bestätigung der Sozialversicherung über die Anmeldung als Arbeitnehmer beim Gewerbeanmelder (diese Bestätigung ist nicht erforderlich, wenn der bestellte gewerberechtliche Geschäftsführer dem zur Vertretung nach außen berufenen Organ der Gesellschaft oder des Vereins angehört)   **bei Personen, die nicht oder noch nicht fünf Jahre in Österreich wohnhaft sind:**   1. Geburtsurkunde 2. Staatsbürgerschaftsnachweis 3. Meldebestätigung *(nur bei Personen erforderlich, die nicht in Österreich wohnhaft sind)*  * Strafregisterbescheinigung aus ihrem Herkunftsstaat | | | | | |
|  | | | | | |
| **Erklärung** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Es wird hiermit bestätigt, dass der namhaft gemachte gewerberechtliche Geschäftsführer, sofern es sich um ein reglementiertes Gewerbe handelt und die namhaft gemachte Person keinem vertretungsbefugten Organ der Gesellschaft angehört, im Betrieb mindestens zur Hälfte der wöchentlichen Normalarbeitszeit beschäftigt wird und wir nehmen weiters zur Kenntnis, dass die Ausübung eines Gewerbes mit einem Geschäftsführer, der sich im Betrieb nicht gemäß § 39 GewO 1994 entsprechend betätigt, verwaltungsstrafrechtlich zu ahnden ist (§ 367 Z. 7 GewO 1994). Weiters erteilen wir dem gewerberechtlichen Geschäftsführer die dem § 39 Abs. 1 GewO 1994 entsprechende, selbstverantwortliche Anordnungsbefugnis.** | | | | | |
|  | | | | | |
| Hinweis: Bitte beachten Sie die beiliegende datenschutzrechtliche Information. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | Unterschrift | |