Stadtverwaltung Fürstenberg/Havel
Gewerbeamt

Anzeige eines
vorübergehenden
Gaststättengewerbes
(Gagev)
gem. § 2 Abs. 2 BbgGastG

Stadt Fürstenberg/Havel
Gewerbeamt
Markt 1
16798 Fürstenberg/Havel

Ort, Datum Fürstenberg/Havel,	
Sachbearbeiter(in) Frau Sten	Zimmer-Nr. 17
Telefon 033093/346-29	Fax 033093/32307
E-Mail	

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

☐ Erstanzeige _____

☐ Änderungsanzeige _____

Angaben zum Antragsteller

Name, Vornamen | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

Geburtsdatum | Geschlecht ☐ männlich ☐ 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 ☐ Speisen Ausschank von ☐ Nichtalkoholischen Getränken ☐ Alkoholischen Getränken

Wenn der Betrieb in einem umschlossenen Teil eines Gebäudes (Raum) stattfindet, dann ist anzugeben, wofür der Raum bauaufsichtlich genehmigt wurde:

	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Datum von:			
Datum bis:			

Die Kosten für diesen Bescheid setzen sich wie folgt zusammen

Gebühr | Auslagen | **Gesamtbetrag**

Datum / Unterschrift des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.

© HSH Soft- und Hardware Vertriebs GmbH