

# Antrag auf Erteilung einer gewerberechtlichen Erlaubnis

**An das**

Landratsamt Heilbronn  
Sicherheit und Ordnung  
Gewerbe und Gaststätten  
74064 Heilbronn

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an. Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen die Hinweise zum Datenschutz, zum Umgang mit Ausweisdokumenten und zu den benötigten Unterlagen.

## 1. Ich beantrage

- die Erteilung einer endgültigen Gaststättenerlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz  
 zusätzlich eine vorläufige Gaststättenerlaubnis nach § 11 Gaststättengesetz<sup>1</sup>
- die **Erweiterung** einer bereits bestehenden Gaststättenerlaubnis nach § 2 Gaststättengesetz  
 folgende Erweiterung:
- für mich als **natürliche Person**:

nur bei Einzelfirma einer natürlichen Person			
<b>Familienname, ggf. Geburtsname</b>		<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> inter / divers
<b>Vorname(n)</b>		<b>Geburtsda- tum</b>	
<b>Geburtsort</b>		<b>Staatsange- hörigkeit</b>	
<b>Wohnung (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)</b>			

- für folgende **juristische Person**:

GmbH, UG (haftungsbeschränkt), AG, eG, KG, GmbH & Co. KG, OHG		
<b>Firma</b>		
<b>Rechtsform:</b>	<input type="checkbox"/> eingetragen im Handelsregister unter <input type="checkbox"/> Eintragung ist beantragt	<b>HRA / HRB</b>

<sup>1</sup> Nur möglich bei Übernahme eines bestehenden Betriebes, der nicht länger als ein Jahr geschlossen war.

**Anschrift der Hauptniederlassung (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)**

**nur bei KG, GmbH & Co. KG, OHG: bitte geben Sie persönlich haftende und geschäftsführende Gesellschafter mit an:**

**Name, Vorname bzw. Firma und Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)**

**2. Beabsichtigte Zweigniederlassungen und unselbständige Zweigstellen**

keine  folgende:

**Anschrift der Zweigstelle / Zweigniederlassung (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)**

**Anschrift der Zweigstelle / Zweigniederlassung (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)**

**3. Geschäftsführung und zur Betriebsleitung bestellte Person(en)**

identisch mit der unter Ziff. 1. genannten Person(en)  folgende andere Person(en) :

bitte angeben:  Geschäftsführung  Betriebsleitung  
 Erforderlichenfalls weitere Personen bitte auf separatem Blatt in gleicher Weise aufführen.

<b>Familienname, ggf. Geburtsname</b>		<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> inter / divers
<b>Vorname(n)</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort</b>		<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Wohnung (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)</b>			

bitte angeben:  Geschäftsführung  Betriebsleitung  
 Erforderlichenfalls weitere Personen bitte auf separatem Blatt in gleicher Weise aufführen.

<b>Familienname, ggf. Geburtsname</b>		<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> inter / divers
<b>Vorname(n)</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort</b>		<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Wohnung (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)</b>			

#### 4. Persönliche Verhältnisse der antragstellenden Person bzw. Vertretungsberechtigten

Bitte geben Sie <b>Aufenthaltsorte in den letzten fünf Jahren</b> vor Antragstellung an: Erforderlichenfalls bitte weiteres Blatt beifügen. Bei Gesellschaften bitte auch für Vertretungsberechtigte angeben.			
von - bis	PLZ	Ort	Kreis

Wird **derzeit oder** wurde **zurückliegend eine gewerbliche Tätigkeit** - evtl. auch in einer anderen Branche - als Einzelunternehmer, GbR-Partner, Geschäftsführung einer GmbH, UG (haftungsbeschränkt), Vorstand einer AG, eG, als persönlich haftender und geschäftsführender Gesellschafter einer OHG oder KG ausgeübt?

bitte angeben: <input type="checkbox"/> nein, keine Erforderlichenfalls bitte weiteres Blatt beifügen. <input type="checkbox"/> ja, folgende Tätigkeit(en)		
von - bis	Name, ggf. Rechtsform und Anschrift des Betriebssitzes	Art des Gewerbes

Bitte beantworten Sie die folgenden <b>Fragen zur Zuverlässigkeit:</b> Erforderlichenfalls 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):  am (Datum):

## 5. Angaben zum Betrieb

<b>Name</b>	Bisheriger Name des Betriebs: _____ Neuer Name des Betriebs: _____
	Im Handels-/Genossenschafts-/Vereinsregister eingetragen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Wenn ja, welcher Name _____ Ort und Nr. der Eintragung _____
<b>Betriebssitz</b>	Straße, Hausnummer:  Postleitzahl, Ort:  Lage / Stockwerk (bei Gebäuden), Nebengebäude:  Ursprünglicher Bauherr des Gebäudes:
<b>Betriebsart</b>	Um welche Betriebsart handelt es sich?  <input type="checkbox"/> Speisegaststätte <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsart _____ Wird in den Räumen der Gaststätte geraucht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, in welchen Räumen: _____ (Lage) Werden Shishas angeboten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Wenn ja, in welchem Raum werden die Shishas vorbereitet: _____ (Lage) - Wenn ja, ist eine ausreichende Be- und Entlüftungsanlage des Gastraumes vorhanden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> Reine Rauchergaststätte (Einraumgaststätte < 75 m²) Werden Shishas angeboten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Wenn ja, in welchem Raum werden die Shishas vorbereitet: _____ (Lage) - Wenn ja, ist eine ausreichende Be- und Entlüftungsanlage des Gastraumes vorhanden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Musikdarbietungen o.ä.</b>	<input type="checkbox"/> Hintergrundmusik <input type="checkbox"/> Tanzveranstaltungen <input type="checkbox"/> Live-Musik <input type="checkbox"/> Theater <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____  <input type="checkbox"/> erfolgt/erfolgen regelmäßig an folgenden Tagen: _____ <input type="checkbox"/> erfolgt/erfolgen nur gelegentlich zu besonderen Anlässen (z. B. Fasching, Kirchweih, Hochzeiten o. ä.)
<b>Neuerrichtung/Übernahme des Betriebes</b>	Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Übernahme <input type="checkbox"/> Erweiterung ggf. Name und Anschrift des Vorgängers/der Vorgängerin:
<b>Eigentümer/in bzw. Verpächter/in des Betriebsgrundstücks</b>	Name und Anschrift des Eigentümers / Verpächters:
<b>Sachlicher Umfang</b>	Sind Beschränkungen der täglichen oder/und der jährlichen Betriebszeit vorgesehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  Wenn ja, für welche Zeit?
<b>Speisen/Getränke</b>	Werden alkoholische Getränke verabreicht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> volle Speiseabgabe <input type="checkbox"/> einfach zubereitete warme Speisen <input type="checkbox"/> kalte Speisen
<b>Arbeitnehmer</b>	Werden in Ihrem Betrieb Arbeitnehmer beschäftigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<b>Anzahl und Lage der Betriebsräume (nur die hier genannten Betriebsräume sind Bestandteil der Erlaubnis)</b>				
<b>Zweckbestimmung der Räume</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Lage/Stockwerk</b>	<b>Grundfläche in m<sup>2</sup></b>	<b>Bemerkungen</b>
<b><u>Schank- und Speiseräume</u></b>				
Wirtschaftsraum			m <sup>2</sup>	
Wirtschaftsnebenzimmer			m <sup>2</sup>	
Freibewirtschaftungsfläche/Außenbewirtschaftung			m <sup>2</sup>	
Sonstige Räume (Art der Nutzung - bitte bei Bemerkungen angeben)			m <sup>2</sup>	
<b><u>Arbeitnehmerräume</u></b>				
Aufenthaltsraum			---	
Ankleide- und Waschraum			---	
<b><u>Toilettenanlage für Gäste</u></b>				
Herrentoiletten			---	
Urinale			---	
Damentoiletten			---	
Behinderten-WC			---	
<b><u>Personaltoiletten</u></b>				
Herrentoiletten			---	
Damentoiletten			---	
<b><u>Küche</u></b>				
Wirtschaftsküche			---	
Lebensmittellageraum			---	
Lebensmittelkühlraum			---	

<b>Sonstige Nebenräume</b>				
Getränkelageraum			---	
Getränkekühlraum			---	
Lageraum			---	
Sonstige Räume (Art der Nutzung – bitte bei Bemerkungen angeben)			---	
Büro			---	

## 6. Erreichbarkeit bei Rückfragen

<b>Erreichbarkeit der antragstellenden Person:</b> Wenn Sie keine dieser freiwilligen Angaben machen wollen, lassen Sie die Felder bitte leer.	
Telefon	E-Mail-Adresse

<b>Erreichbarkeit der Hauptniederlassung:</b> Wenn Sie keine dieser freiwilligen Angaben machen wollen, lassen Sie die Felder bitte leer.	
Telefon	E-Mail-Adresse

## 7. Erklärungen

Ich werde der Gaststättenbehörde unverzüglich schriftlich mitteilen, sobald ich in den Betriebsräumen der Gaststätte Shishas die mit Kohle bzw. organischen Materialien befeuert werden, konsumiert werden sollen (Mitteilung per E-Mail ist ausreichend).

Meine Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß. Die Hinweise zum Datenschutz, insbesondere die Hinweise zum Datenschutz bei freiwilligen Angaben (Art. 13 und Art. 14 DSGVO) und die Hinweise zum Umgang mit Ausweisdokumenten (erhältlich am gleichen Ort zusammen mit diesem Antrag oder online unter [www.landkreis-heilbronn.de](http://www.landkreis-heilbronn.de)) habe ich zur Kenntnis genommen. Soweit ich freiwillig Angaben gemacht habe, willige ich in deren Verarbeitung ein.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller/in)

# Haben Sie alles?

## Hinweise zu den benötigten Unterlagen zur Erteilung einer gewerberechtlichen Erlaubnis

Immer beizufügen sind:

- aktuelle Bescheinigung in Steuersachen (zu beantragen beim zuletzt zuständigen Finanzamt),
- aktuelles Führungszeugnis für Behördenzwecke (Belegart „O“, zu beantragen beim Meldeamt des Wohnsitzes)
- aktuelle Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (Belegart „9“, ebenfalls zu beantragen beim Meldeamt des Wohnsitzes).
- Kopie des Pacht/Mietvertrages oder des Eigentumsnachweises
- Kopie des Unterrichtsnachweises von der IHK
- Planunterlagen (2-fach) über die Gaststättenräume, Grundriss, (Maßstab 1:100) und Lageplan

Zusätzlich ist bei der geplanten Abgabe von Wasserpfeifen (Shishas) beizufügen:

- Nachweis über die fachgerechte Installation der Be- und Entlüftungsanlage der Gaststätte (gemäß der Anlage 1 zum Gaststättenantrag)



**Bitte beachten Sie bei Personengesellschaften ohne eigene Rechtspersönlichkeit (OHG, KG, GmbH & Co. KG, GbR):**

Jede/r persönlich haftende und geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter/in benötigt eine eigene Erlaubnis; ebenso gilt dies für Kommanditisten/ Kommanditistinnen bzw. Gesellschafter/innen mit Geschäftsführungsbefugnis. Für jede/n Geschäftsführungsbefugte/n werden daher die Personalien, Angaben und Unterlagen benötigt.

**Bitte beachten Sie, dass Sie erlaubnispflichtige Tätigkeiten erst dann aufnehmen dürfen, wenn die Erlaubnis von der Gewerbebehörde erteilt wurde. Andernfalls können Straf- oder Ordnungswidrigkeitenverfahren eingeleitet werden.**

Bei Fragen können Sie sich gerne an uns wenden:

Landratsamt Heilbronn  
Sicherheit und Ordnung  
Gewerbe und Gaststätten  
Lerchenstraße 40  
74064 Heilbronn

[sicherheit-und-ordnung@landratsamt-heilbronn.de](mailto:sicherheit-und-ordnung@landratsamt-heilbronn.de)  
Tel. 07131 / 994 – 222 oder -1310  
Fax 07131 / 994 – 199

# Nachweis über die fachgerechte Installation der Be- und Entlüftungsanlage

Auszufüllen vom Fachbetrieb / der sachkundigen Person für Lüftungstechnik

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an bzw. ergänzen Sie die fehlenden Angaben.

## An das

Landratsamt Heilbronn  
 Sicherheit und Ordnung  
 Gaststätten und Gewerbe  
 74064 Heilbronn

Gaststätte, in der die Be- und Entlüftungsanlage installiert ist	
Bezeichnung / Name	
Anschrift der Gaststätte (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

## Bestätigung

Ich / wir bestätige(n) als  Fachbetrieb  sachkundige Person, dass in der o.g. Gaststätte

- durch eine fachgerecht installierte mechanische Be- und Entlüftung sichergestellt ist, dass eine Konzentration von Kohlenstoffmonoxid (CO) von 30 parts per million (ppm) nicht überschritten wird,
- die Be- und Entlüftungsanlage den Technischen Regeln für Arbeitsstätten „Lüftung“ (ASR A3.6) entspricht,
- das technische Datenblatt der installierten Be- und Entlüftungsanlage dem Betreiber / der Betreiberin der o.g. Gaststätte ausgehändigt wurde und
- die Anlage so beschaffen und dimensioniert ist, dass diese pro brennender Shisha 130 m<sup>3</sup> Luft pro Stunde (130m<sup>3</sup>/h) nach außen befördert.

Dabei wurde von \_\_\_\_\_ gleichzeitig brennenden Shishas ausgegangen.

Im Anzündbereich für die Kohlen ist ein Rauchabzug fachgerecht installiert.  ja  nein

\_\_\_\_\_  
 (Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift, **Stempel Fachbetrieb** / sachkundige Person)