



Auskünfte über Ihren Gaststättenbetrieb gem. § 22 Abs. 1 Gaststättengesetz

1. Angaben zur Person (Inhaber/in)

Name	Vorname/n
Telefon	E-Mail

2. Angaben zum Betrieb

Name der Gaststätte
Schankwirtschaft Schank- und Speisewirtschaft

3. Angaben zur Betriebsart

Café	Eisdiele	Imbiss	Fruchtsaft-Bar	Systemgastronomie	Kantine	Trinkhalle/Kiosk
sonstige Betriebsart _____						

4. Betriebszeiten

Wochentage von _____ bis _____	Uhrzeiten von _____ bis _____
--------------------------------	-------------------------------

5. Unterhaltungsangebote in der Gaststätte

Shisha-Angebot	Kegelbahn	Wurfspele/Dart	Billard	Public-Viewing	Live- Darbietungen
sonstige Unterhaltungsangebote : _____					
Geldspielgeräte	nein	ja	Anzahl	Aufsteller/in	

6. Angaben zur Aufnahme der Tätigkeit

Übernahme einer bestehenden Gaststätte	ja -> Angaben unter a)	nein -> Angaben unter b)
---	------------------------	--------------------------

a) Übernahme einer bestehenden Gaststätte

Name der Gaststätte	Name des/der bisherigen Betriebsinhabers/in				
Bisherige Betriebsart wird fortgesetzt	ja	nein			
Bitte Änderungen beschreiben.					
Baugenehmigung/Nutzungsänderung liegt vor	ja	Bescheid vom	Aktenzeichen		
nein Grund	_____				

b) Nutzungsänderung/Neueröffnung

Baugenehmigung/Nutzungsänderung liegt vor	ja	Bescheid vom	Aktenzeichen		
nein Grund	_____				



c) Weitere Genehmigungen zur Ausübung der gastgewerblichen Tätigkeit

z.B. Sondernutzungserlaubnis, Belehrung Infektionsschutzgesetz etc.

7. Beschäftigte Personen

Anzahl	davon männlich	davon weiblich	davon divers
--------	----------------	----------------	--------------

8. Außengastronomie

Privatfläche	öffentliche Fläche	keine Außengastronomie
Betriebszeit Monate von _____ bis _____		Uhrzeiten von _____ bis _____

9. Beschreibung der Innenausstattung

Getränketheke	ja	nein	
Anzahl Gasträume	Größe Gastraum 1	Größe Gastraum 2	Größe Gastraum 3
Raucherraum	ja, Gastraum Nr. _____	nein	

Sofern vorhanden bitte Grundriss/Planzeichnung beifügen.

10. Küche/Lagerräume

Küche	ja	nein	Lebensmittellagerraum	ja	nein	Kühlraum	ja	nein
-------	----	------	-----------------------	----	------	----------	----	------

11. Art des Speiseangebots

Warme Gerichte	ja	nein	frische Produkte	ja	nein	aufgewärmte Gerichte	ja	nein	Fertigprodukte	ja	nein
Kalte Gerichte	ja	nein	belegte Brote/Brötchen	Salate	Fingerfood	Fisch	Tapas	Kuchen/Torten	Eis	sonstige kalte Gerichte: _____	
Getränke	Limonaden	Fruchtsäfte	Kaffee	Milchgetränke	alkoholfreie Cocktails	Tee	sonstige Getränke _____				

12. Toilettenräume

Gästetoiletten	ja	nein	nach Geschlechtern getrennt	ja	nein
Anzahl Damentoiletten	Anzahl Herrentoiletten		Anzahl Urinale		
Personaltoiletten	ja	nein			

13. Information zur Verwendung Ihrer Daten: www.mainz.de/dsgvo

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort | Datum

Unterschrift