



Landeshauptstadt Mainz
Standes-, Rechts- und Ordnungsamt
Abt. Öffentl. Sicherheit und Ordnung
Stadthaus Kaiserstraße, Kreyßig-Flügel
Kaiserstraße 3 – 5
55116 Mainz

Herr Mohr
Zimmer 201
Tel. 06131 12-2426
Fax 06131 12-3010
pascal.mohr@stadt.mainz.de



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

1. Angaben zur inhabenden Person der Gaststätte

Familienname	Vorname/n
Telefon	E-Mail

2. Angaben zum Betrieb

Name der Gaststätte
<input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Schank- und Speisewirtschaft

3. Angaben zur Betriebsart

<input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> Eisdiele <input type="checkbox"/> Imbiss <input type="checkbox"/> Fruchtsaft-Bar <input type="checkbox"/> Systemgastronomie <input type="checkbox"/> Kantine <input type="checkbox"/> Trinkhalle/Kiosk
<input type="checkbox"/> sonstige Betriebsart _____

4. Betriebszeiten

Wochentage von _____ bis _____	von _____ Uhr bis _____ Uhr
--------------------------------	-----------------------------

5. Unterhaltungsangebote in der Gaststätte

<input type="checkbox"/> Shisha-Angebot <input type="checkbox"/> Kegelbahn <input type="checkbox"/> Wurfspiele/Dart <input type="checkbox"/> Billard <input type="checkbox"/> Public-Viewing <input type="checkbox"/> Live-Darbietungen		
<input type="checkbox"/> sonstige Unterhaltungsangebote: _____		
Geldspielgeräte vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anzahl	Aufstellende Firma

6. Angaben zur Aufnahme der Tätigkeit

Übernahme einer bestehenden Gaststätte? <input type="checkbox"/> ja, weiter unter a) <input type="checkbox"/> nein, weiter unter b)

a) Übernahme einer bestehenden Gaststätte

Name der Gaststätte	Name der bisherigen betriebsinhabenden Person	
Bisherige Betriebsart wird fortgesetzt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Falls Änderungen, bitte diese kurz beschreiben.		
Baugenehmigung/Nutzungsänderung liegt vor <input type="checkbox"/> ja	Bescheid vom	Aktenzeichen
<input type="checkbox"/> nein Warum nicht? _____		

b) Nutzungsänderung/Neueröffnung

Baugenehmigung/Nutzungsänderung liegt vor <input type="checkbox"/> ja	Bescheid vom	Aktenzeichen
<input type="checkbox"/> nein Warum nicht? _____		

c) Sind weitere Genehmigungen zur Ausübung der gastgewerblichen Tätigkeit erwünscht?

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 Lebensmittel-Lagerraum 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

Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort | Datum

Unterschrift betriebsinhabende Person