Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.						Gagev
Erstanzeige	Änderungsa	anzeige		Tott		
Name der entgegennehmer Gemeinde Sülzeta				Gemeindeken	nzahl Betriebsstätte (Sitz)	
					§ 2 Abs. 2 Gast0	
			ist zwei Wochen vor Beç ung dieses Vordrucks so		ebes (Posteingang) der fü zeigen.	ır
Angaben zur Pers	on					
Familienname			Vornai	Vorname		
Geburtsdatum			Gesch	lecht	männlich	weiblich
Juristische Person					Tel. Nr.:	
Anschrift (Straße, Haus	nummer, PLZ, Ort)					
Finanzamt			Steuer	Steuernummer (soweit vorhanden)		
Angaben zum v	vorüberaehen	den Gas	tstättenbetrieb			
Anlass	9-11-11					
Zeitraum (Datum)		von			bis	
Uhrzeit	Montag	von		Uhr	bis	Uhr
	Dienstag	von		Uhr	bis	Uhr
	Mittwoch	von		Uhr	bis	Uhr
	Donnerstag	von		Uhr	bis	Uhr
	Freitag	von		Uhr	bis	Uhr
	Sonnabend	von		Uhr	bis	Uhr
Ortota	Sonntag	von		Uhr	bis Betriebsart	Uhr
Ort der Durchführung Anschrift / Lage					Detriebsart	
Findet der Betrie genehmigt wurde		senen Teil eir	nes Gebäudes (Raum) s	tatt, ist anzug	eben, wofür der Raum ba	uaufsichtlich
Verabreichung von		Ausschank	(von			
Sp	eisen		nichtalkoholische	n Getränken	alkoholis	schen Getränken
Datum / Unterschrift de	s Anzeigenden					
Der Empfang der Anzei	ige wird gem. § 2 Abs	s. 2 GastG LS	A bescheinigt.			
, 🔾	_		·			
					·	erschrift der Behörde
sind einzuha Änderunger Die Daten w	alten. n gegenüber der ersta verden gem. § 2 Abs.	atteten Anzeig 3 GastG LSA	e sind unverzüglich der A den zuständigen Behö	dieser Anzeig rden der Baua	Gesundheitsschutz und Ju ge bescheinigten Behörde aufsicht, Lebensmittelüber	mitzuteilen.
Immissions	schutz, Gesundheitss	schutz, Jugend	dschutz, Finanzbehörde	und Zollverwa	altung übermittelt.	