



Stadt  
Offenburg

Fachbereich  
Bürgerservice und Soziales  
Gewerbe, Sicherheit und Ordnung  
Spitalstraße 2  
77652 Offenburg

Stadt Offenburg Zentrales  
Bürgerbüro  
Gewerbe, Sicherheit und Ordnung  
Spitalstraße 2  
77652 Offenburg

Eingang

Aktenzeichen

– nur von Stadt Offenburg auszufüllen –

## Antrag auf Erteilung einer Stellvertretungserlaubnis nach § 13 Absatz 2 des Prostituiertenschutzgesetzes (ProstSchG)

### Rechtsgrundlage und Zweck der Datenerhebung

Die mit Antragsvordruck erhobenen Daten dienen ausschließlich der Feststellung der persönlichen Zuverlässigkeit der Antragstellerin oder des Antragstellers, sowie der Überwachung der Ausübung eines Prostitutionsgewerbes oder einer Prostitutionstätigkeit. Die personenbezogenen Daten werden nach den Vorschriften des § 34 des Prostituiertenschutzgesetzes erhoben und verarbeitet.

### Weiterverarbeitung der Daten im prostituiertenschutzrechtlichen Verfahren

Antragstellerinnen oder Antragsteller haben grundsätzlich selbst die für das Antragsverfahren erforderlichen Angaben zu machen und die notwendigen Unterlagen beizubringen. Folgende Behörden werden von der Erlaubnisbehörde beteiligt:

- a) Die örtlich zuständigen Ordnungsbehörden des Jetzigen und ggf. früheren Wohn- und/oder Betriebssitzes,
- b) ggf. die für den Arbeitsschutz zuständige Behörde (bei vorgesehener Beschäftigung von Mitarbeiter/innen)

### I. Angaben über den Betreiber

1. Betreiber/in	Name
	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
	Telefon, Telefax, E-Mail/Web
2. Bei juristischen Personen und Betrieb durch Stellvertretung	Name, Vorname der geschäftsführenden Person/ der Stellvertretung
3. Erlaubnis für das Prostitutionsgewerbe	<input type="checkbox"/> Liegt vor
	Wurde erteilt am

Ort, Datum	Unterschrift Erlaubnisinhaber/in oder gesetzliche Vertretung
------------	--

### II. Angaben über die Stellvertretung

4. Name	Name, Vorname, (ggf. Geburtsname)		
5. Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich		
6. Geburtsdatum und Geburtsort	Geburtsdatum	Geburtsort	
7. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	Andere	

8. Wohnanschrift	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
	Bei ausländischen Personen: zusätzlich Heimatanschrift	
9. Wohnanschrift in den letzten 5 Jahren, wenn nicht wie oben angegeben	von - bis	Anschrift

### III. Überprüfung der Zuverlässigkeit der im Prostitutionsgewerbe tätigen Person

10. Anhängige Strafverfahren (Justizbehörde, Aktenzeichen)	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja:
11. Anhängiges Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja:
12. Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja:

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und stimme der Zuverlässigkeitsüberprüfung zu.**

Ort, Datum	Unterschrift der zu überprüfenden Person
Anlagen:	

Mit den vorgelegten Anlagen weitergeleitet an:	Antrag entgegengenommen:
	Ort, Datum
	Unterschrift