



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 §9 des Gaststättengesetzes

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.

### I. Angaben zur Person des Antragstellers

|                        |   |
|------------------------|---|
| 1. Namen               | Name und Vorname, Geburtsname bzw. Name der juristischen Person:  |
| 2. Geburtsdaten        | Geburtsdatum und Geburtsort:  |
| 3. Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:<br>Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis<br>erteilt bis: von:  |
| 4. Familienstand       | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend |
| 5. Adresse             | Straße, Nr.:<br>PLZ, Ort:<br>Telefon, Fax:<br>E-Mail (freiwillig):  |

### II. Angaben zur Person des Stellvertreters

|                        |  |
|------------------------|--|
| 1. Namen               | Name und Vorname, Geburtsname  |
| 2. Geburtsdaten        | Geburtsdatum und Geburtsort:   |
| 3. Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:<br>Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis<br>erteilt bis: von: |

|   |               |          |              |
|---|---------------|----------|--------------|
| 4. Anschrift                                  | Straße, Nr.:  |          |              |
|   | PLZ, Ort:     |          |              |
| 5. Anschrift/en<br>in den letzten 3<br>Jahren | Telefon, Fax: |          |              |
|   | Straße, Nr.:  | PLZ, Ort | Telefon, Fax |

### III. Angaben zum Betrieb

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1. Name des Betriebes |                     |
| 2. Betriebsstätte     | Straße, Nr.:        |
|                       | PLZ, Ort:           |
|                       | Telefon, Fax        |
|                       | E-Mail (freiwillig) |

Die Erlaubnis nach § 2 GastG ☐ liegt vor ☐ wurde beantragt

### IV. Anlagen für den Stellvertreter

- Polizeiliches Führungszeugnis ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht
- Auskunft aus dem Gewerbezentralregister ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht
- Unterrichtsnachweis der Industrie- und Handelskammer für den/die Stellvertreter/in ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht

**Ich versichere, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind.**

|            |                                 |
|------------|---------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Antragstellers |
|            |                                 |