

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Eingangsstempel:                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nummer:                                                                                                                                                                                                         | Aktenzeichen:<br>32-51.10 - |
| Der Oberbürgermeister<br>-Ordnungsamt-<br>Gewerbeangelegenheiten<br>Am Rathaus 1<br>45468 Mülheim an der Ruhr<br><br>Ansprechpartner: Frau Finke<br>Tel.: 0208-455 3232<br>Fax: 0208-455 58-3232<br>E-Mail: <a href="mailto:gewerbe@muelheim-ruhr.de">gewerbe@muelheim-ruhr.de</a> | <b>Antrag zur Erteilung einer</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>Stellvertretungserlaubnis nach § 9 GastG</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>vorl. Stellvertretungserlaubnis nach § 11 Abs. 2 GastG</b> |                             |

### 1. Persönliche Verhältnisse der/des Antragstellers/in

|   |                                                                                                                     |   |                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|
| 1 | <b>Juristische Person (ggfs.)</b>                                                                                   |   |                       |
| 1 | <b>Vor- und Zuname</b> (auch Geburtsname),<br>(bei jur. Personen die persönlichen Angaben der/s Geschäftsführer/in) |   |                       |
| 2 | <b>Geburtsdatum und -ort</b> (Gemeinde, Kreis, Land)                                                                |   |                       |
| 3 | <b>Wohnadresse</b> (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):                                                         |   |                       |
| 4 | <b>Staatsangehörigkeit</b>                                                                                          |   |                       |
| 5 | <b>E-Mail:</b>                                                                                                      | 6 | <b>Telefonnummer:</b> |

### 2. Persönliche Angaben der/s Stellvertreter/in/s

**(führt den Gewerbebetrieb im Namen und für Rechnung des Inhabers)**

|   |                                                                                                                     |   |                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|
| 1 | <b>Vor- und Zuname</b> (auch Geburtsname),<br>(bei jur. Personen die persönlichen Angaben der/s Geschäftsführer/in) |   |                       |
| 2 | <b>Geburtsdatum und -ort</b> (Gemeinde, Kreis, Land)                                                                |   |                       |
| 3 | <b>Wohnadresse</b> (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):                                                         |   |                       |
| 4 | <b>Staatsangehörigkeit</b> <input type="checkbox"/> deutsch<br>oder                                                 |   |                       |
| 5 | <b>E-Mail:</b>                                                                                                      | 6 | <b>Telefonnummer:</b> |

### 3. Angaben zum Betrieb:

|                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Voraussichtliche Eröffnung des Betriebs:</b>                                              |
| <b>Art des Betriebes: (z. B. Schank-/Speisewirtschaft, Imbisswirtschaft, Eisdiele, etc.)</b> |
| <b>Betriebsanschrift: (Straße und Hausnummer)</b>                                            |
| <b>Name / Bezeichnung des Betriebes:</b>                                                     |

### 4. Persönliche Zuverlässigkeit der/s Stellvertreter/in/s:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wo waren Sie in den letzten 5 Jahren vor Antragstellung wohnhaft?                                                                                                                                                                                                                                  |
| Waren Sie in den letzten 5 Jahren bereits selbständig oder als gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person tätig? (Falls ja, geben Sie den Zeitraum und die Anschrift an):<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja                                                       |
| Sind gegen Sie Strafverfahren anhängig? (Falls ja, geben Sie die ermittelnde Behörde und das Aktenzeichen an):<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja                                                                                                                        |
| Sind Bußgeldverfahren wegen gewerblicher Verstöße gegen Sie anhängig? (Falls ja, geben Sie die verfolgende Behörde und das Aktenzeichen an):<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja                                                                                          |
| Ist gegen Sie ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 GewO oder ein Verfahren zur Versagung oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis anhängig? (Falls ja, geben Sie die für das Verfahren zuständige Behörde und das Aktenzeichen an):<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Bestehen gegen Sie gerichtliche Eintragungen wegen "Beantragung eines Haftbefehls" oder "Abgabe Eidesstattliche Versicherung"? (Falls ja, bei welchem Amtsgericht und das Aktenzeichen):<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja                                              |

## 5. Beizubringende Unterlagen der/s Stellvertreter/in/s:

|                                                                                                 |                                    |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|
| Führungszeugnis (Belegart 0)                                                                    | <input type="checkbox"/> beantragt |                                            |
| Gewerbezentralregisterauskunft (Belegart 9)<br>d. gesetzlichen Vertreter/Vertreterin            | <input type="checkbox"/> beantragt |                                            |
| Unterrichtungsnachweis der Industrie- und Handelskammer (ggf. Ersatzbescheinigung)              | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz (§ 43 IfSG)                                           | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Auskunft in Steuersachen des zuständigen Finanzamtes                                            | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Auskunft in Steuersachen des zuständigen Finanzbereiches Ihrer Stadtverwaltung                  | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Kopie Personalausweis / Nationalpass<br>(nur bei postalischer oder elektronischer Übermittlung) | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

## 6. Dauer der Erlaubnis

Die Erlaubnis wird ☐ unbefristet

☐ auf Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ beantragt.

## 7. Anmerkungen:

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind.

Ein gerichtliches Berufsausübungsverbot oder eine Gewerbeuntersagung ist bisher nicht ergangen. <sup>1)</sup>

Ein Strafverfahren oder ein Gewerbeuntersagungsverfahren ist gegen mich/uns nicht anhängig.

Ich/Wir bitte(n), die Erlaubnis zu erteilen.

---

**(Ort, Datum)**

---

**(Unterschrift Antragsteller/in)**

**Anlagen:**

- 1) Gegebenenfalls nähere Angaben auf besonderem Bogen beifügen.

**Der Zugang zum Rathaus erfolgt ausschließlich über den Eingang unter dem Rathhausturm.**

Hinweis:

Dieses Merkblatt soll nur erste Hinweise geben und erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Für Detailfragen oder weitergehende Informationen kontaktieren Sie bitte das Ordnungsamt.

(Stand: März 2023)