

Antrag auf Erteilung einer Spielhallenerlaubnis gemäß § 33 i GewO und § 41 Landesglücksspielgesetz (LGlüG)

1. Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person (Sind mehrere Personen zur Vertretung berufen oder sind Personen mit der Leitung des Betriebs oder einer Zweigniederlassung beauftragt, ist Seite 1 dieses Antrags für jede Person auszufüllen!)	
Familienname und Vorname(n)	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Familienstand*	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Wohnort und Wohnung (Straße, Hausnr., Ort, Telefon, bei Ausländern auch Heimatanschrift)	<input type="text"/>
Aufenthalt in den letzten fünf Jahren von bis Aufenthaltsort	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>
Ausübung einer beruflichen Tätigkeit als Geschäftsführer/in einer GmbH, Vorstand einer AG, als persönlich haftende/r Gesellschafter/in einer OHG oder KG oder als Inhaber/in eines Einzelunternehmens in den letzten fünf Jahren*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eingetragen im Handels-/Genossenschaftsregisters des Amtsgerichts in ... am/unter Nummer (Auszug aus dem Register beifügen)	<input type="text"/>
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister*	<input type="checkbox"/> Antrag wird/wurde gestellt
Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde*	<input type="checkbox"/> Antrag wird/wurde gestellt
Anhängige Strafverfahren oder anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit. Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 der Gewerbeordnung oder Verfahren auf Rücknahme bzw. Widerruf einer Gewbeerlaubnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Meine Vermögensverhältnisse sind geordnet. Insbesondere wurde ein Konkurs- bzw. Insolvenzverfahren innerhalb der letzten fünf Jahre nicht eröffnet oder mangels Masse abgewiesen und auch kein Vergleichsverfahren eingeleitet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Schuldnerverzeichnis beim jeweiligen Amtsgericht enthält Eintragungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Angaben zum Betrieb	
Betriebsstätte (Straße, Hausnr., Ort, Telefon)	<input type="text"/>
Neuerrichtung/Übernahme des Betriebs	<input type="checkbox"/> Neuerrichtung <input type="checkbox"/> Übernahme
Eigentümer/Verpächter des Betriebsgrundstücks (Name, Anschrift)	<input type="text"/>

Beschäftigte	Anzahl:	davon männlich:	davon weiblich:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ist die Mitarbeit des Ehegatten im Betrieb vorgesehen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Soll der Spielhallenbetrieb gemeinsam betrieben werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Beschreibung bzw. Bezeichnung der Spielgeräte <input type="text"/>	Aufgestellt werden sollen:		
	<input type="checkbox"/> Geldspielgeräte (deren Bauart von der Physikalisch-Technischen Bundesanstalt zugelassen ist) Anzahl <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Warenspielgeräte Anzahl <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Unterhaltungsspielgeräte Anzahl <input type="text"/>			
Sind in dem Gebäude oder Gebäudekomplex bereits Spielhallen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sind in einem Abstand von 500 Meter andere Spielhallen oder Kinder- und Jugendeinrichtungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.			
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift des Antragstellers (ggf. mit Stempel)	
<input type="checkbox"/> Anlagen werden nachgereicht			
Folgende Anlagen sind beigefügt:			
<input type="checkbox"/> Kopie des Personalausweises oder Reisepasses			
<input type="checkbox"/> Bescheinigung in Steuersachen des Finanzamtes			
<input type="checkbox"/> Geeignetheitsbestätigung Betriebssitzgemeinde nach § 33 c GewO			
<input type="checkbox"/> Auskunft aus der Schuldnerkartei des zuständigen Amtsgerichts			
<input type="checkbox"/> Bescheinigung des Insolvenzgerichts des zuständigen Amtsgerichts			
<input type="checkbox"/> Grundrissplan der Betriebsräume (2-fach)			
<input type="checkbox"/> Baugenehmigung			
<input type="checkbox"/> Sozialkonzept nach § 7 LGLüG			

* Zutreffendes bitte ankreuzen

- bitte wenden -