



Landeshauptstadt Mainz  
Standes-, Rechts- und Ordnungsamt  
Abt. Öffentl. Sicherheit und Ordnung  
Stadthaus Kaiserstraße, Kreyßig-Flügel  
Kaiserstraße 3 – 5  
55116 Mainz

Herr Mohr  
Zimmer 201  
Tel. 06131 12-2426  
Fax 06131 12-3010  
gaststaetten@stadt.mainz.de



## Auskünfte über Ihren Gaststättenbetrieb gem. § 22 Abs. 1 Gaststättengesetz

### 1. Angaben zur inhabenden Person der Gaststätte

Familienname	Vorname/n
Telefon	E-Mail

### 2. Angaben zum Betrieb

Name der Gaststätte
<input type="checkbox"/> Schankwirtschaft <input type="checkbox"/> Schank- und Speisewirtschaft

### 3. Betriebsart

<input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> Eisdielen <input type="checkbox"/> Imbiss <input type="checkbox"/> Fruchtsaft-Bar <input type="checkbox"/> Systemgastronomie <input type="checkbox"/> Kantine <input type="checkbox"/> Trinkhalle/Kiosk
<input type="checkbox"/> sonstige Betriebsart _____

### 4. Betriebszeiten

Wochentage von _____ bis _____	von _____ Uhr bis _____ Uhr
--------------------------------	-----------------------------

### 5. Unterhaltungsangebote in der Gaststätte

<input type="checkbox"/> Shisha-Angebot <input type="checkbox"/> Kegelbahn <input type="checkbox"/> Wurfspiele/Dart <input type="checkbox"/> Billard <input type="checkbox"/> Public-Viewing <input type="checkbox"/> Live-Darbietungen		
<input type="checkbox"/> sonstige Unterhaltungsangebote: _____		
Geldspielgeräte vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anzahl	Aufstellende Firma

### 6. Angaben zur Aufnahme der Tätigkeit

Übernahme einer bestehenden Gaststätte? <input type="checkbox"/> ja, weiter unter a) <input type="checkbox"/> nein, weiter unter b)
---

#### a) Übernahme einer bestehenden Gaststätte

Name der Gaststätte	Name der bisherigen betriebsinhabenden Person	
Bisherige Betriebsart wird fortgesetzt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Falls Änderungen, bitte diese kurz beschreiben.		
Baugenehmigung/Nutzungsänderung liegt vor <input type="checkbox"/> ja	Bescheid vom	Aktenzeichen
<input type="checkbox"/> nein    Warum nicht? _____		

**b) Nutzungsänderung/Neueröffnung**

Baugenehmigung/Nutzungsänderung liegt vor <input type="checkbox"/> ja	Bescheid vom	Aktenzeichen
<input type="checkbox"/> nein Warum nicht? _____		

**c) Sind weitere Genehmigungen zur Ausübung der gastgewerblichen Tätigkeit erwünscht?**

z.B. Sondernutzungserlaubnis, Belehrung Infektionsschutzgesetz etc.

**7. Beschäftigte Personen**

Anzahl	davon männlich	davon weiblich	davon divers
--------	----------------	----------------	--------------

**8. Außengastronomie**

Privatfläche  öffentliche Fläche  keine Außengastronomie

Betriebszeit, Monate von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhrzeiten von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**9. Beschreibung der Innenausstattung**

Getränketheke  ja  nein

Anzahl Gasträume	Größe Gastraum 1	Größe Gastraum 2	Größe Gastraum 3
------------------	------------------	------------------	------------------

Raucherraum  ja, Gastraum Nr. \_\_\_\_\_  nein

Sofern vorhanden bitte Grundriss/Planzeichnung beifügen.

**10. Küche/Lagerräume**

Küche  ja  nein Lebensmittel-Lagerraum  ja  nein Kühlraum  ja  nein

**11. Art des Speiseangebots**

**Warme Gerichte**  ja  nein  
frische Produkte  ja  nein aufgewärmte Gerichte  ja  nein Fertigprodukte  ja  nein

**Kalte Gerichte**  ja  nein  
 belegte Brote/Brötchen  Salate  Fingerfood  Fisch  Tapas  Kuchen/Torten  Eis  
 sonstige kalte Gerichte: \_\_\_\_\_

**Getränke**  
 Limonaden  Fruchtsäfte  Kaffee  Milchgetränke  alkoholfreie Cocktails  Tee  
 sonstige Getränke \_\_\_\_\_

**12. Toilettenräume**

Gästetoiletten  ja  nein nach Geschlechtern getrennt  ja  nein

Anzahl Damentoiletten	Anzahl Herrentoiletten	Anzahl Urinale
-----------------------	------------------------	----------------

Personaltoiletten  ja  nein

Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter [www.mainz.de/dsgvo](http://www.mainz.de/dsgvo).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort | Datum

Unterschrift betriebsinhabende Person