

Eingangsvermerke

**Antrag  
auf Schaustellungen von Personen  
nach § 33a Gewerbeordnung (GewO)****1. Angaben zur Person**

(Bei Personengesellschaften – zum Beispiel OHG – ist für jeden geschäftsführungsbefugten Gesellschafter ein eigener Erlaubnisantrag auszufüllen. Bei juristischen Personen sind die Angaben für jeden Vertretungsberechtigten zu machen und die erforderlichen Unterlagen vorzulegen.)

|                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|
| Name, ggf. Geburtsname                                                                                                                                                                                   |                                      | Vorname(n)                                |
| Geburtsdatum                                                                                                                                                                                             | Geburtsort (Gemeinde / Kreis / Land) |                                           |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers                                                                                           |                                      |                                           |
| Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) – bei Ausländern auch Heimatanschrift                                                                                                                          |                                      |                                           |
| Telefon                                                                                                                                                                                                  | Telefax                              | E-Mail                                    |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                                                                                                      |                                      |                                           |
| ggf. Dauer des erteilten Aufenthaltstitels und ob die Ausübung der Erwerbstätigkeit erlaubt ist, und wenn ja, ob diese beschränkt ist                                                                    |                                      |                                           |
| erteilende Behörde                                                                                                                                                                                       |                                      | Aktenzeichen                              |
| Hauptwohnung in den letzten 3 Jahren:                                                                                                                                                                    |                                      |                                           |
| von                                                                                                                                                                                                      | bis                                  | Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |
| _____                                                                                                                                                                                                    | –                                    | _____                                     |
| _____                                                                                                                                                                                                    | –                                    | _____                                     |
| _____                                                                                                                                                                                                    | –                                    | _____                                     |
| _____                                                                                                                                                                                                    | –                                    | _____                                     |
| Ausübung einer beruflichen Tätigkeit als Geschäftsführer einer GmbH, als persönlich haftender Gesellschafter einer OHG oder KG oder als Inhaber eines Einzelhandelsunternehmens in den letzten 3 Jahren: |                                      |                                           |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja                                                                                                                                                |                                      |                                           |
| von                                                                                                                                                                                                      | bis                                  | Firmenbezeichnung und Anschrift           |
| _____                                                                                                                                                                                                    | –                                    | _____                                     |
| _____                                                                                                                                                                                                    | –                                    | _____                                     |
| _____                                                                                                                                                                                                    | –                                    | _____                                     |
| _____                                                                                                                                                                                                    | –                                    | _____                                     |

## 2. Anhängige Verfahren

### 2.1 Anhängige Strafverfahren

|                                                           |               |              |
|-----------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Justizbehörde | Aktenzeichen |
|-----------------------------------------------------------|---------------|--------------|

### 2.2 Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit

|                                                           |         |              |
|-----------------------------------------------------------|---------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Behörde | Aktenzeichen |
|-----------------------------------------------------------|---------|--------------|

### 2.3 Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung und/oder Rücknahme-/Widerrufsverfahren einer gewerberechtlichen Erlaubnis

|                                                           |         |              |
|-----------------------------------------------------------|---------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Behörde | Aktenzeichen |
|-----------------------------------------------------------|---------|--------------|

## 3. Angaben zum Betrieb

|                                                                                                                                              |                 |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------|
| Firmenbezeichnung                                                                                                                            |                 |                                        |
| Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)                                                                                    |                 |                                        |
| Telefon                                                                                                                                      | Telefax         | E-Mail                                 |
| Eintragung im Handels-/Genossenschaftsregister<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                                  | Registergericht | Nr. der Eintragung                     |
| <b>Gewerbliche Niederlassungen in den letzten 3 Jahren</b>                                                                                   |                 |                                        |
| von                                                                                                                                          | bis             | Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |
| _____                                                                                                                                        | –               | _____                                  |
| _____                                                                                                                                        | –               | _____                                  |
| _____                                                                                                                                        | –               | _____                                  |
| _____                                                                                                                                        | –               | _____                                  |
| <b>Beauftragter für die Leitung des Betriebes (weitere Angaben auf beiliegenden zusätzlichen Seiten 1 und 2 des Antrags)</b>                 |                 |                                        |
| Name, Vorname(n)                                                                                                                             |                 |                                        |
| <b>Zweigniederlassungen (Personalien für jeden Leiter einer Zweigniederlassung auf beiliegenden zusätzlichen Seiten 1 und 2 des Antrags)</b> |                 |                                        |
| Name, Vorname(n)                                                                                                                             |                 |                                        |
| Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)                                                                                                    |                 |                                        |
| Name, Vorname(n)                                                                                                                             |                 |                                        |
| Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)                                                                                                    |                 |                                        |
| Name, Vorname(n)                                                                                                                             |                 |                                        |
| Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)                                                                                                    |                 |                                        |

## 4. Schaustellungen von Personen

### 1. Art der Veranstaltung

|                                      |       |
|--------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> laufend     | Datum |
| <input type="checkbox"/> einmalig am |       |

2. Beschreibung der Veranstaltung (Bezeichnung, Anzahl der Personen und deren Geschlecht usw.)

3. ggf. Anlass der Veranstaltung

## 5. Erforderliche Unterlagen

### 5.1 Auszug aus dem Handels- oder Genossenschaftsregister

☐ wird nachgereicht ☐ beigelegt

### 5.2 Führungszeugnis (zur Vorlage bei einer Behörde)

☐ beantragt (bei der zuständigen Meldebehörde)

### 5.3 Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (zur Vorlage bei einer Behörde)

☐ beantragt (bei der für den Wohnsitz / Sitz der Niederlassung zuständigen Behörde)

### 5.4 Auskunft aus dem elektronischen Vollstreckungsportal

☐ wird nachgereicht ☐ beigelegt

### 5.5 Bescheinigung in Steuersachen

☐ wird nachgereicht ☐ beigelegt

**Hinweis:** Sofern gleichzeitig eine Gaststättenerlaubnis beantragt wurde bzw. ein Gaststättengewerbe nach der entsprechenden landesrechtlichen Regelung angezeigt wurde, sprechen Sie mit der Behörde ab, ob und ggf. welche Unterlagen für diesen Antrag noch vorzulegen sind.

**Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

Ort, Datum

Unterschrift