

**Anzeige eines vorübergehenden Gaststättengewerbes nach § 2 Abs. 2 des  
Gaststättengesetzes des Landes Sachsen-Anhalt**

Erstanzeige

Änderungsanzeige

**Angaben zur Person**

Name der juristischen Person (GmbH, UG, e.V., ...)	Handelsregisternummer
--	-----------------------

Anschrift Firma (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Freiwillige Angaben:  
Tel.-Nr. (auch mobil)                      Fax-Nr.                      E-Mail

Name, Vorname (bei juristischen Personen der gesetzl. Vertreter)

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Freiwillige Angaben:  
Tel.-Nr. (auch mobil)                      Fax-Nr.                      E-Mail

Zuständige Finanzamt (in der Regel am Sitz der Hauptniederlassung)

**Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb**

Ort der Durchführung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> im Gebäude
---	---

Datum und Dauer des Betriebes

Besonderer Anlass außerhalb der gastronomischen Tätigkeit

Anzahl der erwarteten Gäste:

Es sollen folgende Speisen und Getränke abgegeben werden:

alkoholfreie Getränke                       alkoholische Getränke

folgende Speisen

**Angaben zu Änderungen des Betriebes**

Die Angaben in der Anzeige vom \_\_\_\_\_ haben sich wie folgt geändert:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Bestätigung des Empfangs durch die Behörde:

Datum/Unterschrift/Siegel