

An die
 Marktgemeinde Mühlbach
 Lizenzamt
 39037 Mühlbach
 Tel: 0472/849446
 E-Mail: info@muehlbach.it
muehlbach.riodipusteria@legalmail.it

STEMPELMARKE

LIZENZEN FÜR GASTGEWERBE: NEUANSUCHEN, ÄNDERUNGEN

DER/DIE ANTRAGSTELLERIN				
PERSÖNLICHE DATEN (im Falle einer Gesellschaft ist der/die gesetzliche Vertreter/in Antragsteller/in)				
VORNAME:	NACHNAME:			
GEBURTSDATUM:	GEBURTSORT:			
GESCHLECHT: <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	STEUERNUMMER:			
WOHNSITZ				
Adresse	Fraktion			
Gemeinde	PLZ			
KONTAKDATEN				
Telefon	Fax			
Mobiltelefon	E-Mail			
<input type="checkbox"/> Einzelfirma	<input type="checkbox"/> Gesellschaft			
Name der Gesellschaft				
FIRMENSITZ				
Adresse	Fraktion			
Gemeinde	PLZ			
DATEN DES GASTBETRIEBES				
<input type="checkbox"/> Café/Bar <input type="checkbox"/> Jausestation <input type="checkbox"/> Pub	<input type="checkbox"/> Restaurant <input type="checkbox"/> Gasthaus <input type="checkbox"/> Pizzeria	<input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Camping	<input type="checkbox"/> Garni <input type="checkbox"/> Residenz <input type="checkbox"/> Ferienhaus	<input type="checkbox"/> Anderes:
Benennung des Gastbetriebes				
Adresse		Fraktion		
Gemeinde		PLZ		
Steuernummer		M.w.St.-Nr		
Telefon		Fax		
Mobiltelefon		E-Mail		

ÖFFNUNGSZEITEN

Öffnungszeiten in den Monaten von _____ bis _____

Montag
 Dienstag
 Mittwoch
 Donnerstag
 Freitag
 Samstag
 Sonntag

UHRZEIT:

Öffnungszeiten in den Monaten von _____ bis _____

Montag
 Dienstag
 Mittwoch
 Donnerstag
 Freitag
 Samstag
 Sonntag

UHRZEIT:

RUHETAG:

Einstufung:

ERSUCHT

um folgende Erlaubnis: ab Datum:	<input type="checkbox"/> neue Betriebserlaubnis <input type="checkbox"/> Jahreslizenz <input type="checkbox"/> Wintersaison Von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Sommersaison Von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Fläche: Restaurant/Bar _____ m ² <input type="checkbox"/> Sitzplätze: _____ (Anzahl) <input type="checkbox"/> Zimmer: _____ (Anzahl) <input type="checkbox"/> Betten: _____ (Anzahl) <input type="checkbox"/> Wohnungen: _____ (Anzahl)	Verabreichung von: <input type="checkbox"/> alkoholfreien Getränken <input type="checkbox"/> alkoholischen Getränken (bis 21 Vol.%) <input type="checkbox"/> alkoholischen Getränken (ab 22 Vol.%) <input type="checkbox"/> Speisen
um Genehmigung folgender Änderung: ab Datum:	<input type="checkbox"/> Erweiterung der Tätigkeit <input type="checkbox"/> Einstufung <input type="checkbox"/> Änderung des Ruhetages	<input type="checkbox"/> Änderung der Öffnungszeiten <input type="checkbox"/> Erweiterung der Betriebsfläche <input type="checkbox"/> Erweiterung von Saisonslizenz <input type="checkbox"/> von Jahreslizenz auf Saisonslizenz	<input type="checkbox"/> Umschreibung <input type="checkbox"/> Betriebsbenennung <input type="checkbox"/> Geschäftsführer
teilt folgende Änderung mit: ab Datum:	<input type="checkbox"/> Einstellung der Tätigkeit <input type="checkbox"/> Reduzierung der Betriebsfläche <input type="checkbox"/> Änderung der Gesellschaftsbezeichnung	<input type="checkbox"/> geschlossene Feier in einem Speisebetrieb <input type="checkbox"/> Änderung des rechtlichen Vertreters <input type="checkbox"/> Wohnsitzänderung des Lizenzträgers	<input type="checkbox"/> zeitweilige Schließung <input type="checkbox"/> Sonstiges

BESCHREIBUNG DER ÄNDERUNG

Bei Änderungen muss in jedem Fall eine genaue Beschreibung angeführt werden.

Der Antragsteller erklärt:

dass er/sie keine laufenden Strafverfahren hat und nicht verurteilt worden ist;

- dass ihm/ihr das Bestehen von Hinderungs-/Aussetzungs-, oder Aberkennungsgründen im Sinne von Art. 10 Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 (Antimafia) zu seinen/ihren Lasten nicht bekannt ist;
- im Besitz der beruflichen Befähigung für das Gastgewerbe zu sein (wird von der Handelskammer überprüft)
- im Handelsregister eingetragen zu sein (betrifft nur Gesellschaften)

PRIVACY ERKLÄRUNG

- dass die vorhergehenden Informationen der Wahrheit entsprechen und im Sinne von Artikel 43 des D.P.R. Nr. 445/200 u.n.Ä. feststellbar bzw. auf Verlangen der zuständigen Verwaltungen belegbar sind.
- in Kenntnis der von Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 u.n.Ä. vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen bei Abgabe von unwahren Erklärungen bzw. bei Erstellung oder Gebrauch von gefälschten Urkunden zu sein
- die Datenschutzbestimmungen gelesen und damit einverstanden zu sein;

Anlagen:

- 2 Stempelmarken zu 16,00 € für Neuansuchen oder bei Änderungen (die Stempelmarken können direkt im Lizenzamt bezahlt werden);
- Registrierung der Lebensmittelbetriebe – über den Einheitsschalter für gewerbliche Tätigkeiten – SUAP in elektronischer Form;
- Kopie Einzahlungsschein von 50,00 € an den Südtiroler Sanitätsbetrieb Horazstr. 4/d Bozen IBAN: IT61 W060 4511 6190 0000 0010 000 BIC und SWIFT-Code: CRBZIT2B107;
- Ansuchen einer Alkohollizenz bei der Agentur für Zollwesen
- Nachweis über die Verfügbarkeit der Betriebsräume (bei Miete oder Pacht);
- vom Notar beglaubigter und registrierter Vertrag (Pacht, Kauf, Schenkung, Gesellschaftsänderung) oder originale Bestätigung vom Notar mit Kopie des Vertrages (nur bei Umschreibung einer Erlaubnis);
- Originale Erlaubnis des vorherigen Lizenzinhabers (nur bei Umschreibung);
- Bevollmächtigung eines Geschäftsführers (nur wenn zutrifft);
- Einstufungsformular (je nach Kategorie für Zimmer, Wohnungen oder Camping);
- Bestätigung der Handelskammer über die berufliche Befähigung;

DATUM

Unterschrift: