



Aktenzeichen 40 - 823	Sachbearbeitung Frau Sesselmann
Telefon 09261 678-251	Telefax 09261 62818-251
E-Mail-Adresse anja.sesselmann@lra-kc.bayern.de	

Landratsamt Kronach  
Öffentliche Sicherheit und Ordnung  
Postfach 15 51  
96305 Kronach

**Antrag**  
**auf Erteilung einer Erlaubnis zum**  
**Betrieb einer Spielhalle oder eines**  
**ähnlichen Unternehmens**

- Neuerrichtung  
 Erweiterung  
 Betriebsänderung  
 Übernahme

**Betriebszweck:**

- Aufstellung von Spielgeräten mit Gewinnmöglichkeiten** (§ 33 c Abs. 1 GewO)  
 **Veranstaltung anderer Spiele mit Geldgewinn** (§ 33 d Abs. 1 GewO)  
 **Aufstellung von Unterhaltungsspielen ohne Gewinnmöglichkeiten**

<b>1. Antragstellerin/Antragsteller</b>			
<b>1.1 Angaben zur juristischen Person (z. B. GmbH, Verein)</b>			
Name der juristischen Person			
Straße	Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
Eingetragen im Handelsregister des Amtsgerichts		am	Nummer
<b>1.2 Angaben zur Person (gesetzliche/r Vertreter/in bei juristischen Personen - z. B. Geschäftsführer, Vorstand)</b> Sind mehrere Personen zur Vertretung berufen oder sind Personen mit der Leitung des Betriebes oder einer Zweigniederlassung beauftragt, ist für jede Person ein gesondertes Blatt auszufüllen! (Bitte bei Abgabe des Antrages Personalausweis oder Reisepass vorlegen.)			
Nachname		Vorname	
Straße	Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
Geburtstag	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Telefon	Fax	E-Mail	

<b>2. Angaben zum Antragsteller</b>			
<b>Aufenthalt und ausgeübte Tätigkeit in den letzten 3 Jahren</b>			
von	bis	Aufenthaltsort (Postleitzahl und Ort)	ausgeübte Tätigkeit
<b>- bei Ausländern -</b>			
Aufenthaltserlaubnis bis		Gewerbeberechtigung für	

<b>Auskunft aus dem Gewerbezentralregister</b> zur Vorlage bei einer Behörde	<input type="checkbox"/> wurde am _____ beantragt.
<b>Führungszeugnis</b> zur Vorlage bei einer Behörde	<input type="checkbox"/> wurde am _____ beantragt.
<b>Grundrissplan der Gewerberäume M = 1 : 100</b>	<input type="checkbox"/> ist beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<b>Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 der Gewerbeordnung (GewO) anhängig?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____
<b>Sind Straf- bzw. Bußgeldverfahren anhängig?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____
Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre gegen Sie ein <b>Insolvenzverfahren</b> eröffnet bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraums der Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____
Sind Einträge im Schuldnerverzeichnis eines Amtsgerichts vorhanden (§ 915 ZPO a.F.)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____
Haben Sie eine Vermögensauskunft nach § 802c ZPO abgegeben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____
Sind Einträge im Schuldnerverzeichnis des zentralen Vollstreckungsgerichts eines anderen Bundeslandes vorhanden (§ 882b ZPO)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____

### 3. Angaben zum Betrieb

Bisheriger Name des Betriebs	evtl. neuer Name des Betriebs
Ortsteil, Straße, Hausnummer des Betriebs	Postleitzahl und Ort des Betriebs
Familienname des Vorgängers	Vorname des Vorgängers
Eigentümer/Verpächter d. Betriebsgrundstücks (Nachname)	Eigentümer/Verpächter d. Betriebsgrundstücks (Vorname)
Eigentümer/Verpächter Betriebsgrundstück (Straße, Hs.Nr.)	Eigentümer/Verpächter d. Betriebsgrundstücks (PLZ, Ort)

Beschreibung der Betriebsräume	Anzahl der Räume	Lage/ Stockwerk	Grundfläche	Raumhöhe	Anzahl d. Spielgeräte mit Gewinnmöglichk.

<b>Liegt der Betrieb in unmittelbarer Nähe einer anderen Spielhalle?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Wurde eine baurechtliche Erlaubnis erteilt?</b> Bauplan-Nr.    Datum (Wenn ja, bitte Bauplannummer und Datum angeben!)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Ist beabsichtigt, im Betrieb alkoholische Getränke und/oder Speisen abzugeben?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

**Beschreibung oder Bezeichnung der Spielgeräte bzw. des genehmigungspflichtigen Spiels**

Aufgestellt werden sollen:

<input type="checkbox"/>	Anzahl	Geldspielgeräte (deren Bauart von der Physikalisch-Technischen Bundesanstalt zugelassen ist)
<input type="checkbox"/>	Anzahl	Warenspielgeräte (deren Bauart von der Physikalisch-Technischen Bundesanstalt zugelassen ist)
<input type="checkbox"/>	jeweils Anzahl	Betrieben werden sollen folgende genehmigungspflichtige Spiele, für die jeweils die Unbedenklichkeitsbescheinigung beigefügt ist:

**Wer beaufsichtigt den Betrieb? (Bitte Angabe aller Aufsichtspersonen)**

Nachname	Vorname			Geburtsname
Straße		Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
Nachname	Vorname			Geburtsname
Straße		Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
Nachname	Vorname			Geburtsname
Straße		Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
Anmerkungen				

**Hiermit stimme ich zu, dass das Landratsamt Kronach zum Zwecke der Überprüfung meiner gewerbrechtlichen Zuverlässigkeit Auskunft über meine steuerlichen Verhältnisse durch die zuständigen Finanzbehörden erhält.**

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir bewusst, dass falsche Angaben die Versagung oder auch - sollten sie sich zu einem späteren Zeitpunkt ergeben - den Widerruf der beantragten Erlaubnis zur Folge haben können. Außerdem ist mir bekannt, dass die Ausübung des Gewerbes vor Erteilung einer Erlaubnis unzulässig ist.**

Über die Hinweise zum Datenschutz können Sie sich auf der Internetseite des Landkreises Kronach ([www.landkreis-kronach.de](http://www.landkreis-kronach.de)) informieren. Das Hinweisblatt Datenschutz zu den Informationspflichten nach Art.13 DSGVO händigen wir Ihnen auf Wunsch gerne aus.

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

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers \_\_\_\_\_