

# Hansestadt Korbach

Kreisstadt des Landkreises Waldeck-Frankenberg



Kreis- und Hansestadt Korbach  
- Bürgerservice und öffentliche Ordnung -  
Stechbahn 1  
34497 Korbach

## Absender

Firma:

Name:

Vorname(n):

Straße, Nr.: \*

PLZ, Ort: \*

Telefon:

E-Mail:

\* Pflichtfelder: siehe Datenschutzhinweis

## ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER ERLAUBNIS ZUR AUFSTELLUNG VON SPIELGERÄTEN MIT GEWINNMÖGLICHKEIT

**Hinweis:** Wird die Erlaubnis für eine juristische Person (z. B. GmbH, Limited, Genossenschaft, AG) beantragt, so sind die Fragen von **jeder / jedem** Vertretungsberechtigten (z. B. Geschäftsführer/in, Vorstandsvorsitzende/r, Direktor/in o. a.) zu beantworten.

### Angaben zum Antragsteller

Firmenname

Postleitzahl \*       Betriebssitz \*       Straße und Hausnummer \*

Ist Ihr Betrieb bei einem deutschen Handels-/Genossenschaftsregister eingetragen?  ja  nein

Amtsgericht       Nummer

Name des Verantwortlichen \*       Vorname \*       Geburtsname

Postleitzahl \*       Wohnort \*       Straße und Hausnummer \*

Heimatanschrift bei nicht mit Wohnsitz in Deutschland gemeldeten Ausländern

Geburtsdatum \*       Geburtsort \*       Staatsangehörigkeit \*       Dauer der Aufenthaltserlaubnis

erteilende Behörde

**Ihr Aufenthalt in den letzten 5 Jahren****Hinweis:** Nur ausfüllen, wenn nicht mit der aktuellen Anschrift (siehe oben) identisch.

| Zeitraum (mm/jjjj – mm/jjjj) | Aufenthaltort         |     |     |
|------------------------------|-----------------------|-----|-----|
|                              | Straße und Hausnummer | PLZ | Ort |
|                              |                       |     |     |
|                              |                       |     |     |
|                              |                       |     |     |
|                              |                       |     |     |

**Angaben zum Betrieb / zur Firma**Soll eine weitere/andere Person mit der Leitung des Betriebes beauftragt werden?  ja  nein

|                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| Name <input type="text"/> | Vorname <input type="text"/> |
|---------------------------|------------------------------|

Sollen weitere Zweigniederlassungen/Zweigstellen errichtet werden?  ja  nein

Falls ja, bitte Anschrift angeben:

|                                   |                                   |  |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Postleitzahl <input type="text"/> | Betriebssitz <input type="text"/> | Straße und Hausnummer <input type="text"/> |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|

Name und Vorname des Betriebsleiters (weitere Personalien und Unterlagen werden im Einzelfall nachgefragt)

|                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| Name <input type="text"/> | Vorname <input type="text"/> |
|---------------------------|------------------------------|

**Erforderliche aktuelle Unterlagen:**

|   | ist nicht erforderlich   | ist beantragt            | ist beigelegt            |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Auszug aus dem Handelsregister- bzw. Genossenschaftsregister                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 BZRG   |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auskunft aus dem Gewerbezentralregister   |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bescheinigung(en) in Steuersachen für den/die Antragsteller(in) (und für das Unternehmen) |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachweis der Sachkunde (IHK-Unterrichtung)  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachweis eines Sozialkonzepts   |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Identifikationsnachweis (z. B. Personalausweis oder Pass)                                 |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass ich die Tätigkeit erst ausüben darf, wenn mir eine Erlaubnis erteilt worden ist, und dass der Beginn dieses Gewerbes ohne Erlaubnis eine Ordnungswidrigkeit darstellt.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Rechtsgrundlage:** § 33 c Abs. 1 und 2 der Gewerbeordnung

**Datenschutzhinweis:** Pflichtfelder sind mit einem Sternchen (\*) gekennzeichnet. Die nicht als Pflichtfelder gekennzeichneten Beschriftungs- und Texteingabefelder betreffen Daten, deren Angabe freiwillig ist. Ein Fehlen dieser Daten führt nicht dazu, dass der Antrag nicht bearbeitet oder aus diesem Grund abgelehnt wird. Zu ihrer Sicherheit werden die Daten verschlüsselt an uns vermittelt.