

Zur Weiterleitung über den
Einheitlichen Ansprechpartner
Hessen an die Zuständige Stelle

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Absender

| | |
|------------------|--|
| Firmenname | |
| Nachname:* | |
| Vorname(n):* | |
| Straße, Nr.:* | |
| Land, PLZ, Ort:* | |
| Telefon:* | |
| Fax: | |
| E-Mail: | |

* Pflichtfelder: siehe Datenschutzhinweis

**ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER ERLAUBNIS ZUR AUFSTELLUNG VON SPIELGERÄTEN MIT
GEWINNMÖGLICHKEIT NACH § 33 c DER GEWERBEORDNUNG**

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

Dies gilt auch für den Fall, dass ein/e Betriebsleiter/in beauftragt werden soll (vgl. Ihre Angaben zum Betrieb/Firma), für diese Person.

Angaben zum Antragsteller*



| | | | |
|---|--------------------------------|--|---|
| Firmenname | | | |
| | | | |
| Postleitzahl | Ort | Straße | Hausnr. |
| | | | |
| Ist Ihr Betrieb bei einem deutschen Handels-/ Genossenschaftsregister eingetragen?* | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Amtsgericht | Handelsregisternummer | | |
| | | | |
| Name* | Vorname* | Geburtsname* | |
| | | | |
| Geburtsdatum* | Geburtsort* | Familienstand:* <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet | |
| | | <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt lebend | |
| Postleitzahl* | Wohnort* | Straße* | Hausnr.* |
| | | | |
| Heimatanschrift bei nicht in Deutschland mit Wohnsitz gemeldeten Ausländern | | | |
| | | | |
| 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/Hausnr. | PLZ | Ort |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Anhängige Straf-, Bußgeld- und Gewerbeuntersagungsverfahren

Hinweis: Die folgenden Fragen erstrecken sich auch auf vergleichbare Maßnahmen in anderen Staaten
Bei Antwort "ja" immer die nachfolgende Tabelle ausfüllen.

Sind derzeit **Strafverfahren** gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig? Bestehen gegen Sie rechtskräftige Verurteilungen? ja nein

| im Jahr | Behörde | Aktenzeichen | Tatbestand |
|---------|---------|--------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Sind derzeit **Bußgeldverfahren** wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig? ja nein

| im Jahr | Behörde | Aktenzeichen | Tatbestand |
|---------|---------|--------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ist derzeit ein **Gewerbeuntersagungsverfahren** nach § 35 Gewerbeordnung und/oder ein Verfahren wegen der Rücknahme oder des Widerrufs einer gewerblichen Erlaubnis gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig? ja nein

| im Jahr | Behörde | Aktenzeichen | Tatbestand |
|---------|---------|--------------|------------|
| | | | |

Haben Sie in den letzten 3 Jahren eine **Eidesstattliche Versicherung** abgegeben oder wurde gegen Sie Haft zur Erzwingung der Eidesstattlichen Versicherung beantragt? ja nein

| Amtsgericht | Geschäftszeichen | Höhe der Forderung |
|-------------|------------------|--------------------|
| | | |

Wurde in den letzten 5 Jahren ein **Insolvenz- oder Vergleichsverfahren** gegen Sie oder gegen ein von Ihnen vertretenes Unternehmen eröffnet oder mangels Masse abgewiesen? Ist zur Zeit ein Insolvenzverfahren gegen Sie oder ein von Ihnen vertretenes Unternehmen anhängig? ja nein

| Amtsgericht | Geschäftszeichen | Betroffenes Unternehmen |
|-------------|------------------|-------------------------|
| | | |

Angaben zum Betrieb / zur Firma

Soll eine weitere / andere Person mit der Leitung des Betriebs beauftragt werden? * ja nein

Name Vorname

Sollen weitere Zweigniederlassungen / Zweigstellen errichtet werden? * ja nein

Falls ja, bitte Anschrift angeben:

Postleitzahl Ort Straße Hsnr.

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

Name Vorname

Erforderliche aktuelle Unterlagen

| | ist nicht erforderlich | ist beantragt | ist beigefügt |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ausdruck aus dem Handels- bzw. Genossenschaftsregister | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Übersetzung des vorgenannten Registerausdrucks (nur bei Neuantrag) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Polizeiliches 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"/> |
| Identifikationsnachweis (z.B. Personalausweis oder Pass und Kopie Meldebescheinigung) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachweis finanzieller Sicherheiten | | <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

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 übermittelt.