

Stadt Arendsee (Altmark)
Am Markt 3
39619 Arendsee (Altmark)

Sachbearbeiterin
Frau Landorff
Telefon 039384/976-27 Fax 039384/976-66
E-Mail
flandorff@stadt-arendsee.de

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

- Erstanzeige
 Änderungsanzeige

Angaben zum Antragsteller			
Name, Vorname		Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift			
Telefon-Nr.	Handynummer	Telefax-Nr.	E-Mail
Bezeichnung der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins (bei mehreren Vertretern ist je ein Formular auszufüllen)			
eingetragen im Register		Nr.	seit
Anschrift der juristischen Person oder des nicht rechtsfähigen Vereins			
Telefon-Nr.	Handynummer	Telefax-Nr.	E-Mail
Finanzamt	Steuernummer		
Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb			
Name der vorübergehenden Verkaufsstätte			
Anlass			
Betriebsart			
Ort der vorübergehenden Gaststättenbetriebs			
Verabreichung von <input type="checkbox"/> Speisen		Ausschank von <input type="checkbox"/> Nichtalkoholischen Getränken <input type="checkbox"/> Alkoholischen Getränken	
Zeitraum	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Datum von:			
Datum bis:			
Die Kosten für diesen Bescheid setzen sich wie folgt zusammen			
Gebühr	Auslagen	Gesamt	
Datum / Unterschrift des Anzeigenden		Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.	