



LESSINGSTADT  
KAMENZ/KAMJENC  
GROSSE KREISSTADT

**Anzeige über ein vorübergehendes Gaststättengewerbe aus besonderem Anlass  
nach § 2 Abs. 2 SächsGastG**

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

Erstanzeige

Änderungsanzeige

Name der entgegennehmenden Behörde

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

**Stadt Kamenz**

Kamenz 14625250

**Der Betrieb eines vorübergehenden Gaststättengewerbes ist mindestens zwei Wochen vor Beginn des Betriebes (Posteingang) der für den betreffenden Ort zuständigen Behörde unter Verwendung dieses Vordruckes schriftlich anzuzeigen.**

**Angaben zur natürlichen Person**

Familiename	Vorname
Geburtsdatum	Telefonnummer
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

**Angaben zur Juristischen Person**

Name	Handelsregisternummer und Gericht
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname der vertretungsberechtigten Person	Telefonnummer
Anschrift der vertretungsberechtigten Person (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

**Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb**

Ort des Betriebs	Besonderer Anlass
Betriebsbeginn (Zeitraum - Datum, Wochentag, Uhrzeit)	

Verabreichung von

Speisen

nichtalkoholischen Getränken

alkoholischen Getränken

**Datum und Unterschrift des Anzeigenden**

Merkblatt Trinkwasseranlagen erhalten? ja  nein

Empfang der Anzeige gem. § 2 Abs. 2 SächsGastG erwünscht

**Der Empfang der Anzeige wird gem. § 2 Abs. 2 SächsG bescheinigt.**

**Hinweis:** Die Vorschriften zum Baurecht, der Lebensmittelüberwachung, Immissionsschutz, Gesundheitsschutz und Jugendschutz sind einzuhalten. Änderungen gegenüber der erstatteten Anzeige sind unverzüglich der dieser Anzeige bescheinigenden Behörde mitzuteilen. Die Daten werden gemäß § 2 Abs. 6 SächsGastG den zuständigen Behörden (Bauaufsicht, Lebensmittelüberwachung, Immissionsschutz, Gesundheitsschutz, Jugendschutz, Finanzbehörde und Zollverwaltung) übermittelt.

Datum      Unterschrift und Stempel der Behörde

