

Stadt Oranienburg  
Ordnungsamt  
Schloßplatz 1  
16515 Oranienburg

Ort, Datum	
Sachbearbeiter(in) <b>Frau Ernst</b>	Zimmer-Nr. <b>2.119</b>
Telefon <b>03301 600686</b>	Fax <b>03301 60099686</b>
E-Mail <b>gewerbe@oranienburg.de</b>	

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

Erstanzeige \_\_\_\_\_

Änderungsanzeige \_\_\_\_\_

Angaben zum Antragsteller	
Name, Vornamen	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift	
Telefon-Nr.	Handynummer
Telefax-Nr.	E-Mail/Web (freiwillig)
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/Web (freiwillig)
Finanzamt	Steuernummer

Angaben zum vorübergehenden Gaststättenbetrieb	
Anlass	
Betriebsart	
Ort des vorübergehenden Gaststättenbetriebes	
Verabreichung von <input type="checkbox"/> Speisen	Ausschank von <input type="checkbox"/> Nichtalkoholischen Getränken <input type="checkbox"/> Alkoholischen Getränken
Wenn der Betrieb in einem umschlossenen Teil eines Gebäudes (Raum) stattfindet, dann ist anzugeben, wofür der Raum bauaufsichtlich genehmigt wurde:	

Zeitraum	jeden	Datum / Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Datum von:	_____			
	_____			
	_____			
	_____			
Datum bis:	_____			
	_____			
	_____			
	_____			

Die Kosten für diesen Bescheid setzen sich wie folgt zusammen		
Gebühr _____	Auslagen _____	Gesamtbetrag _____

Datum / Unterschrift des Anzeigenden

Der Empfang der Anzeige wird bestätigt.