

**Antrag**  
**nach dem Hessischen Gaststättengesetz (HGastG)**  
**für ein Gaststättengewerbe**

Ansprechpartner

Brigitte Kaiser  
63165 Mühlheim Friedensstr. 20  
06108/601-507  
sicherheit-ordnung-verkehr@stadt-muehlheim.de

Name des Gaststättengewerbes				
Anschrift der Betriebsstätte				
Betriebsart	Gaststätte Nichtraucher <input type="checkbox"/>	Gaststätte Raucherbereich / Raucherlokal <input type="checkbox"/>	Shisha-Bar <input type="checkbox"/>	Biergarten <input type="checkbox"/>

Bitte zutreffendes ankreuzen!

Name des Betreibers	
Anschrift des Betreibers	
Telefonnr. E-Mail	
Name eines Stellvertreters	
Anschrift eines Stellvertreters	
Name eines Stellvertreter	
Anschrift eines Stellvertreter	

**Gemäß § 3 HGastG ist der Betrieb eines Gaststättengewerbes mindestens**  
**6 Wochen vor Beginn anzuzeigen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift