

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Erteilung einer  
Erlaubnis nach § 33 i der Gewerbeordnung  
zum Betrieb einer Spielhalle**

**1. Antragsteller/in:**

Name der juristischen Person oder des nichtrechtsfähigen Vereins		Ort u. Nr. der Eintragung	
Name, Vorname des Antragsteller(in)s bzw. der Vertreter der jur. Person/des nichtrechtsfähigen Vereins:			
		Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	
Postleitzahl:	Wohnort:	Straße/Haus-Nr.:	
Telefonnummer:		Fax-Nummer:	E-Mail-Adresse:
Bei Ausländern:			
Aufenthaltserlaubnis erteilt durch:		gültig bis:	
Aufenthalt und berufliche Betätigung in den letzten drei Jahren:			
von	bis	Aufenthaltort (Anschrift)	berufliche Tätigkeit
Sind Sie vorbestraft und/oder Ist ein Straf- oder Ordnungswidrigkeitenverfahren anhängig? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span>			
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren oder ein Verfahren auf Rücknahme bzw. Widerruf einer Gewerbeerlaubnis anhängig? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span>			
Haben Sie innerhalb der letzten 3 Jahre eine eidesstattliche Versicherung abgegeben oder wurde Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung angeordnet? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span>			
Ist über Ihr Vermögen ein Vergleichs- Konkurs, oder Insolvenzverfahren beantragt, eröffnet oder mangels Masse abgelehnt worden? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span>			

## **2. Angaben zum Betrieb:**

### **Name des Betriebes:**

### **Betriebsstätte:**

Straße/Haus-Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Lage/Stockwerk: \_\_\_\_\_

Es handelt sich um eine

Neuerrichtung     Übernahme

### **Eigentümer/in – Verpächter/in des Betriebsgrundstückes:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### **Anzahl und Lage der Räumlichkeiten**

Anzahl / Zweckbestimmung	Lage/Stockwerk	Grundfläche m <sup>2</sup>
<b>Toilettenanlagen für Gäste</b>		
Damentoiletten		
Herrentoiletten		
Urinale		

### **Angaben zu den Spielgeräten**

**Art und Anzahl der einzelnen Spielgeräte, die aufgestellt werden sollen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Welche Vorkehrungen sind zur Beaufsichtigung der Spielhalle getroffen (z. B. Monitor)**

---

---

### **3. Notwendige Unterlagen**

a) Führungszeugnis (zur Vorlage bei einer Behörde)

liegt bei.  beantragt.  wird beantragt.

b) Auskunft aus dem Gewerbezentralregister

liegt bei.  beantragt.  wird beantragt.

c) Kopie des Pacht-/Mietvertrages

liegt bei.  wird nachgereicht.

e) Grundriss, Schnitt (3-fach)

liegt bei.  wird nachgereicht.

f) Handelsregisterauszug (bei juristischen Personen)

liegt bei.  wird nachgereicht.

**Ich versichere, dass die vorstehenden Fragen richtig und vollständig beantwortet sind. Die in den anliegenden Plänen und Zeichnungen angegebenen Maße und Verwendungszwecke der einzelnen Räume entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen. Die Steuerbehörden werden ausdrücklich ermächtigt, Auskünfte über meine steuerlichen Verhältnisse zu erteilen.**

**Es ist mir bekannt, dass die Ausübung des Spielhallenbetriebes vor Erteilung der Erlaubnis eine Ordnungswidrigkeit darstellt und mit Geldbuße geahndet werden kann, und dass die Bearbeitung des Antrags von der Zahlung eines Kostenvorschusses abhängig gemacht werden kann.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsteller(in)s

Verantwortlich für die Verarbeitung ist das Landratsamt Donau-Ries in 86609 Donauwörth, Pflegstraße 2. Wir verarbeiten Ihre Daten um Ihren Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach Gewerbeordnung zum Betrieb einer Spielhalle bearbeiten zu können.

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter [www.donau-ries.de/datenschutzhinweise](http://www.donau-ries.de/datenschutzhinweise) abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

#### **Urschriftlich an das**

**Landratsamt Donau-Ries  
Team 301  
Pflegstraße 2  
86609 Donauwörth**