

Datenschutzhinweis

Es ist mir bewusst, dass die über dieses Formular erfassten und bei der Stadt Gießen eingereichten Daten automatisiert verarbeitet werden. Ich stimme zu, dass die Stadt Gießen die Daten elektronisch verarbeitet und **nur zur Erfüllung meines Anliegens** speichert.

Weitere Hinweise zur Datenerhebung und -speicherung in der Datenschutzerklärung unter www.giessen.de/Datenschutzerklärung.

Name, Vorname	
Ort, Datum	Unterschrift

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 33 c Gewerbeordnung Aufstellen von Spielgeräten mit Gewinnmöglichkeiten

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Gießen
Ordnungsamt
- Ordnungs- u. Gewerbeabteilung -
Berliner Platz 1
35390 Gießen

Für Rückfragen:

Telefon
0641 306-1930

Telefax
0641 306-1919

E-Mail
GewO@giessen.de

Ich bin tagsüber unter folgender Telefon-Nr. erreichbar
(freiwillige Angabe):

1. Angaben zur Person	
Name, Vorname/-n:	
Ggf. Geburtsname	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Straße, Hausnummer:	
Aufenthaltsurlaubnis:	
Zu erteilende Behörde:	
Anhängige Verfahren	
Strafverfahren (Justizbehörde, Az.):	
Gewerbeuntersagungsverfahren (§ 35 GewO oder Rücknahme bzw. Widerrufsverfahren):	

3. Erforderliche Unterlagen
<input type="checkbox"/> Führungszeugnis
<input type="checkbox"/> Auskunft aus dem Gewerbezentralregister
<input type="checkbox"/> Bescheinigung Finanzamt (Steuerangelegenheiten)
<input type="checkbox"/> Bescheinigung des zuständigen Amtsgerichts, ob eine eidesstattliche Versicherung abgegeben wurde bzw. ob Haftbefehl ergangen ist
<input type="checkbox"/> Auszug aus Handels-/Genossenschafts-/Vereinsregister (bei Firmen, Vereinen)
<input type="checkbox"/> Auskunft aus dem gemeinsamen Vollstreckungsportal der Länder
<input type="checkbox"/> Sozialkonzept
<input type="checkbox"/> Unterrichtungsnachweis der Industrie- und Handelskammer

Sonstige Bemerkungen

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben	
Ort, Datum	Unterschrift