

**Empfänger:**

Amt Plau am See

Ordnungsamt

Markt 2

19395 Plau am See

**ANTRAG auf Erteilung einer Erlaubnis  
gemäß §§ 33 c oder 33 d Gewerbeordnung**

Ich beantrage die Genehmigung

☐ zur gewerbsmäßigen Aufstellung technisch betriebener  
Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit (§ 33 c GewO)☐ zur gewerbsmäßigen Veranstaltung eines anderen Spieles  
mit Gewinnmöglichkeit (§ 33 d GewO)

1. Familien-/ Ehe- name (ggf. Geburtsname) des Aufstellers bzw. Veranstalters	.....
2. Hauptwohnsitz (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	..... Tel. Nr.: .....
3. Geburtsdatum (Geb.-Ort, Kreis / Land)	..... .....
4. Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden seit .....
5. Beruf bzw. ausgeübte Tätigkeit	.....
6. Staatsangehörigkeit	.....
7. Bei Ausländern und Staatenlosen Aufenthaltserlaubnis erteilt? E erteilt mit Gewerbebefugnis ?	bis ..... durch ..... <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8. Familien-/ Ehe- name (ggf. Geburtsname) des Ehegatten	.....
9. Eltern des Antragstellers Vater (Familien- und Vorname)	.....
Mutter (Geburts- und Vorname)	.....
10. Sind Sie oder Ihr Ehegatte vorbestraft ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn ja, Art der Straftaten und Datum der Urteile oder Strafbefehle) .....
11. Schwebt gegen Sie oder Ihren Ehe- gatten ein Strafverfahren ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (welches ?) .....
12. Ist das Gewerbe nach § 14 GewO angemeldet ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am ..... Gemeinde ..... Nr. der Anmeldung .....
13.a Besitzen Sie bereits eine Erlaubnis gemäß § 33 d GewO ? (weitere Erlaubnisse auf Beiblatt angeben)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Erlaubnis vom ..... Nr. .... der Gemeinde für das Spiel .....
13.b Genaue Bezeichnung des Spieles (Unbedenklichkeitsbescheinigung)	Name ..... ausgestellt am ..... Nr. .... von ..... befristet bis .....
13.c Wo soll das Spiel veranstaltet werden ?	Ort ..... genaue Bezeichnung des Raumes ..... ab ..... ggf. bis .....
14. Name und Anschrift des Eigentümers, Pächters bzw. des Veranstaltungsrau- mes oder -Ortes	Name und Vorname ..... Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) .....

15. Sind in dem Veranstaltungsraum bereits Spielgeräte nach § 33 c GewO aufgestellt oder werden Spiele nach § 33 d GewO durchgeführt ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Anzahl und Art der Spielgeräte bzw. Spiele)
--	--

Ort	Datum 28.08.2024	Unterschrift des Antragstellers
-----	------------------	---------------------------------

**Raum für behördliche Verfügungen**

1. Bundeszentralregisterauszug	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> ist beantragt															
Gewerbezentralregisterauszug	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> ist beantragt															
2. Versagungsgründe in der Person des Aufstellers / Veranstalters	<input type="checkbox"/> liegen vor	<input type="checkbox"/> liegen nicht vor															
3. Versagungsgründe bezüglich des Veranstaltungsortes (bei Anträgen gemäß § 33 d GewO)	<input type="checkbox"/> liegen vor	<input type="checkbox"/> liegen nicht vor															
4. Sonstige Vermerke																	
5. Genehmigungsbescheid	wurde erteilt am _____ unbefristet / bis _____ Nr. _____ <input type="checkbox"/> nicht erteilt																
6. Bescheid	zugestellt / gegen Nachweis ausgehändigt am ..... Der Erhalt des Bescheides wird bestätigt: Datum _____ Unterschrift _____																
7. Abdruck des Bescheides an:	1. _____ 2. _____ 3. _____																
8. Gebührenbemessung	<table> <tr> <td>Gebühr</td> <td>_____</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>Auslagen</td> <td>_____</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>Summe</td> <td>_____</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>Kostenvorschuß</td> <td>_____</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>zu zahlen</td> <td>_____</td> <td>€</td> </tr> </table>		Gebühr	_____	€	Auslagen	_____	€	Summe	_____	€	Kostenvorschuß	_____	€	zu zahlen	_____	€
Gebühr	_____	€															
Auslagen	_____	€															
Summe	_____	€															
Kostenvorschuß	_____	€															
zu zahlen	_____	€															
9. Zum Akt																	

Ort, Datum	Ausstellungs- behörde I.A.	Unterschrift
------------	----------------------------------	--------------