Telefon-Nr.:

**Gemeinde Salzatal**
**Gewerbeamt**
**Straße der Einheit 12a**
**06198 Salzatal OT Salzmünde**

# Anzeige

gem.§ 3 Gaststättengesetz Sachsen Anhalt
(GastG LSA)zum Betrieb
einer Straußwirtschaft

Name,Vorname, Geburtsname(falls dieser vom Namen abweicht)- Vertreter und Bezeichnung der juristischen Person oder des nichtsrechtsfähigen Vereins

Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit

Adresse

Ort (genauer Standort, mit PLZ, Ort, Hausnummer, Flustück)

in

2. Der Antrag gilt für folgende Betriebsart: Straußenwirtschaft
und wird in folgenden Zeiträumen betrieben:

bis und

bis

Datum Unterschrift