



### Anmeldung

#### zur Unterrichtung nach § 4 Abs. 1 Nr. 4 des Gaststättengesetzes

Die Teilnahmegebühr beträgt derzeit 51,- EUR. Die Unterrichtung dauert von 13:15 bis ca. 17:45 Uhr.

**Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen!**

Herr       Frau

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Vorname: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Straße: .....

Telefon/Fax: .....

PLZ, Wohnort: .....

E-Mail: .....

**Verstehen Sie die deutsche Sprache?**     ja       nein

Eine nicht wahrheitsgemäße Beantwortung führt zum Ausschluss von der Unterrichtung **ohne Kostenerstattung**. Die Teilnehmer, die nicht über ausreichend gute Kenntnisse der deutschen Sprache verfügen, müssen einen **zugelassenen Dolmetscher** zur Unterrichtung mitbringen. Die Kosten für diesen tragen die Teilnehmer.

**Liegt eine Erlaubnis der Ausländerbehörde zur selbstständigen Führung eines Gaststättenbetriebes vor?**

ja       nein

**Art der Gaststätte, die betrieben werden soll:**

- |                   |                          |                 |                          |                       |                          |
|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Bistro/Café       | <input type="checkbox"/> | Bar/Diskotheek  | <input type="checkbox"/> | Eisdiele              | <input type="checkbox"/> |
| Hotel/Pension     | <input type="checkbox"/> | Imbissstube     | <input type="checkbox"/> | Kantine/Kasino        | <input type="checkbox"/> |
| Kneipe            | <input type="checkbox"/> | Pizzeria        | <input type="checkbox"/> | Restaurant/Gaststätte | <input type="checkbox"/> |
| Vereins-/Clubhaus | <input type="checkbox"/> | Sonstiges ..... |                          |                       |                          |

**Künftige Betriebsanschrift:** .....

**Haben Sie eine Ausbildung im Gastgewerbe erfolgreich abgeschlossen?**

Wenn ja: Welche? ..... Und wann (Monat/Jahr)? .....

(Ggf. besteht die Möglichkeit einer Befreiung von der Unterrichtungspflicht!)

**Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift an den Hotel- und Gaststättenverband weitergegeben werden.**

ja       nein

.....  
Datum

.....  
Unterschrift