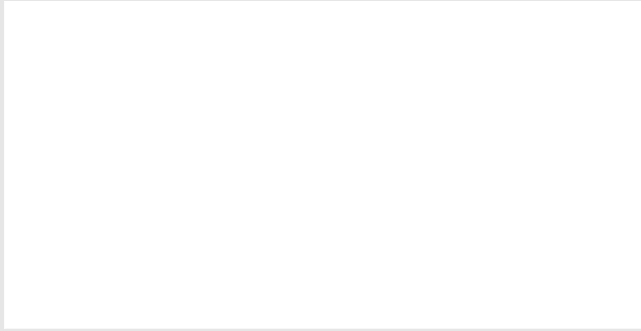


Eingangsvermerke



BUS

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 12 Prostituiertenschutzgesetz (ProstSchG)

für

- das Betreiben einer Prostitutionsstätte
- das Bereitstellen eines Prostitutionsfahrzeuges
- die Organisation und Durchführung von Prostitutionsveranstaltungen
- das Betreiben einer Prostitutionsvermittlung

### 1. Angaben zur Person und ggf. Firma

#### 1.1 Person (hier ggf. den Namen des Vertretungsberechtigten und übrige Daten)

Name, ggf. Geburtsname		Vorname(n)				
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde / Kreis / Land)					
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)						
Telefon (freiwillig)		Telefax (freiwillig)		E-Mail (freiwillig)		
Staatsangehörigkeit						
ggf. Dauer der für die Tätigkeit erforderlichen Aufenthaltsgenehmigung und erteilende Behörde						
Aufenthaltort in den letzten 5 Jahren:						
von		bis		Aufenthaltort (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
		-				
		-				
		-				
Sind oder waren Sie Mitglied in einem Verein, der nach dem Vereinsgesetz als Organisation unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot nach dem Vereinsgesetz unterliegt und sind seit der Beendigung der Mitgliedschaft zehn Jahre noch nicht verstrichen?						
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein				
Ausübung einer beruflichen Tätigkeit als Geschäftsführer einer GmbH, als persönlich haftender Gesellschafter einer OHG oder KG oder als Inhaber eines Einzelhandelsunternehmens in den letzten 5 Jahren:						
<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja				
Firmenbezeichnung und Betriebsstättenanschrift						

## 1.2 ggf. Firma

Bezeichnung der juristischen Person / Personenvereinigung			
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Telefon (freiwillig)	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	
Eintragung im Handels-/Genossenschaftsregister <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Behörde		Registerblatt Nr.

## 2. Verfahren

### 2.1 Anhängige Strafverfahren

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Justizbehörde	Aktenzeichen
---	---------------	--------------

### 2.2 Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Behörde	Aktenzeichen
---	---------	--------------

### 2.3 Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung oder anhängige Verfahren wegen Rücknahme oder Widerruf einer Gewerbeerlaubnis

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Behörde	Aktenzeichen
---	---------	--------------

### 2.4 Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre vor Antragstellung die Erlaubnis zur Ausübung eines Prostitutionsgewerbes entzogen oder versagt?

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Behörde	Aktenzeichen
---	---------	--------------

## 3. Angaben zur Betriebsstätte

Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Name, Vorname(n) des Betriebsleiters			Geburtsdatum
Anschrift des Betriebsleiters			
Telefon (freiwillig)	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	
Anschriften der (beabsichtigten) (Zweig-)Niederlassungen			

## 4. ggf. Angaben zur Prostitutionsstätte

4.1	Art des Raumes	Lage, Stockwerk (Keller, Erdgeschoss, 1. Stock, ...	Grundfläche des Raumes in m <sup>2</sup>	Höhe des Raumes in m

#### 4.2 Beschreibung des Notrufsystems

--

#### 4.3 Individuell verschließbare Aufbewahrungsmöglichkeiten

Anzahl	Lage
--------	------

#### 4.4 Nichteinsehbarkeit der für die Prostitution genutzten Räume

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
-------------------------------	-----------------------------

#### 4.5 Jederzeit von innen mögliche Öffnung der Türen der für die Prostitution genutzten Räume

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
-------------------------------	-----------------------------

#### 5. Ggf. Angaben zum Prostitutionsfahrzeug

Amtliches Kennzeichen	Fahrzeug-Name / Typ
TÜV oder Ähnliches bis zum	
Beschreibung der Ausstattung und Beschaffenheit des Fahrzeuges (einschließlich sanitärer Ausstattung und Notrufsystem)	

#### 6. Ggf. Angaben zu Prostitutionsveranstaltungen

<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> mehrere gleichartige
Beschreibung der Prostitutionsveranstaltungen	

BUS

**7. Angaben zum Personal – unabhängig ob Angestellte, Selbständige oder sonstiger Status –**

Name, Vorname	Alter	Tätigkeitsbereich	Anmelde- oder Aliasbescheinigung liegt vor	Zuverlässigkeit liegt vor
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich

BUS

## 8. Erforderliche Unterlagen

### 8.1 für die Prüfung der Zuverlässigkeit

#### 8.1.1 Führungszeugnis (zur Vorlage bei einer Behörde)

- beantragt (beim zuständigen Einwohnermeldeamt)  
 beigelegt

#### 8.1.2 Auskunft aus dem Gewerbezentralregister

- beantragt (bei dem für den Wohnsitz / Sitz der Niederlassung zuständigen Gemeindevorstand)  
 beigelegt

#### 8.1.3 Auskunft aus dem elektronischen Vollstreckungsportal

- wird nachgereicht  
 beigelegt

#### 8.1.4 Bescheinigung in Steuersachen

- wird nachgereicht  
 beigelegt

#### 8.1.5 entsprechende Nachweise, die von den zuständigen Behörden des Niederlassungsstaates ausgestellt wurden und belegen, dass der Antragsteller zuverlässig ist **oder**

#### 8.1.6 eidesstattliche Erklärung des Antragstellers oder vergleichbare Handlung nach dem Recht des Niederlassungsstaates

### 8.2 bei Prostitutionsstätten

- Grundriss  
 wird nachgereicht  
 beigelegt

### 8.3 bei Prostitutionsfahrzeugen

- Zulassung  
 wird nachgereicht  
 beigelegt

## 9. Betriebskonzept

- wird nachgereicht  
 beigelegt

## 10. Ggf. Auszug aus dem Handels- und Genossenschaftsregister

- wird nachgereicht  
 beigelegt

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit versichert.

Ort, Datum

Unterschrift