

Behörde

Ort, Datum	
Ansprechpartner(in)	
Telefon	Telefax
E-Mail	
Nr. / AZ Bitte stets angeben!	

[Empty box for address or details]

Bescheinigung der gaststättenrechtlichen Zuverlässigkeit gem. § 3 Abs. 1 Satz 4 Niedersächsisches Gaststättengesetz (NGastG)

BUS

Gemäß Verlangen vom _____

wird Ihnen Frau _____

Herr _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

bescheinigt, _____ Datum der Prüfung der Zuverlässigkeit

dass am _____

Ihre Zuverlässigkeit als

Gastgewerbetreibender

gesetzliche Vertretung des Gastgewerbetreibenden

festgestellt wurde.

Diese Feststellung beruht auf dem Führungszeugnis sowie der Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (vgl. § 3 Abs. 1 Satz 2 NGastG).

Dieser Feststellung liegt neben dem Führungszeugnis sowie der Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (vgl. § 3 Abs. 1 Satz 2 NGastG) noch ein weiterer/weitere Nachweis/e zugrunde.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Unterschrift

Stempel