



Stadt Landshut  
Amt für Bauaufsicht  
Luitpoldstraße 29  
84034 Landshut

**Referat 5**  
**Baureferat**  
Amt für Bauaufsicht und  
Wohnungswesen

Luitpoldstraße 29  
84034 Landshut

bauaufsicht@landshut.de  
www.landshut.de

## Betriebsbeschreibung

### 1. Antragsteller

Name, Vorname, Firma		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Sachkundiger Ansprechpartner		
Name	Tel. Nr.	E-Mail

### 2. Betriebsbeschreibung

#### 2.1. Art der gewerblichen Tätigkeit

#### 2.2. tägliche Betriebszeiten

Wochentage	Zeiten			
	Von	Uhr	Bis	Uhr
Montag bis Freitag				
Samstag				
Sonn- und Feiertage				
Anzahl der Schichten				
Ruhetage				

#### 2.3. zu dem Betrieb gehören folgende Räume

Art (z.B. Gastzimmer, Nebenzimmer, Freisitz, Saal, Diskothek, usw.)	Nutzfläche m <sup>2</sup>	Nutzung		Gastplätze Insgesamt	davon	
		dauernd	gelegentlich		Sitzplätze (+Theke)	Stehplätze
2.3.1						
2.3.2						
2.3.3						
2.3.4						

#### 2.4 Folgende Nebenräume sind vorhanden:

Art	Lage (Räume-Nr., Kellergeschoss (KG), Erdgeschoss (EG) usw.)	Nutzfläche m <sup>2</sup>
Müllraum		
Personal-WC		
Gäste-WC Damen		
Gäste-WC Herren		
Lager Verwendung für		
..... Verwendung für		

**2.5. Es ist beabsichtigt, im folgenden Umfang Speisen und/oder Getränke zu verabreichen:**

- alle Speisen
- nur Imbisse (das sind Speisen, die ohne längere Zubereitung sofort gereicht werden können – Zubereitung mit geruchshaltiger Abluft)
- nur Imbisse ( das sind Speisen, die ohne längere Zubereitung sofort gereicht werden können – Zubereitung ohne geruchshaltiger Abluft, wie Sandwiches, Bachwaren, Toast oder Speisen, die nicht gekocht, gegrillt oder gebraten werden)
- keine Speisen
- alkoholische Getränke
- nur alkoholfreie Getränke

**2.6. Musikdarbietungen o.ä.**

- Ja  Nein
- Hintergrundmusik (leise)  Live-Musik  laute Musik (Disco)  Tanzveranstaltungen
- \_\_\_\_\_
- erfolgt regelmäßig an folgenden Tagen:  
\_\_\_\_\_
- nur gelegentlich zu besonderen Anlässen (z.B. Fasching, Kirchweih, Hochzeiten o.ä.)  
\_\_\_\_\_

**2.7. Beherbergungsbetriebe:**

Anzahl der Gastbetten: \_\_\_\_\_

**2.8. Haustechnische Anlagen**

7.1. Küchendunstabzug:	<input type="checkbox"/> keiner vorhanden <input type="checkbox"/> erfolgt über Dach <input type="checkbox"/> _____
7.2. Gastraumlüftung:	<input type="checkbox"/> mechanisch Entlüftung über eine raumluftechnische Anlage <input type="checkbox"/> über Fenster und Türen (bis maximal 40 Gastplätze) <input type="checkbox"/> _____

**2.9. Barrierefreies Bauen (Art. 48 BayBO):**

Gaststätten und Beherbergungsstätten müssen für Menschen mit Behinderung ohne fremde Hilfe zugänglich und nutzbar sein

Ist die Gaststätte/Beherbergungsstätte barrierefrei zugänglich?

- Ja
- Nein, weil \_\_\_\_\_

Ist in der Gaststätte mindestens eine Gasttoilette für Menschen mit Behinderung (Rollstuhl) ohne fremde Hilfe zugänglich und nutzbar (DIN 18025)?

- ja
- nein, weil \_\_\_\_\_

Ist in der Beherbergungsstätte mindestens ein Sanitärraum (Bad mit WC) für Menschen mit Behinderung (Rollstuhl) ohne fremde Hilfe zugänglich und nutzbar (DIN 18025)?

- ja
- nein, weil \_\_\_\_\_

Abweichungen zu Nr. 2.8 werden auf folgenden Gründen beantragt: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Sonstiges**

Hinweis: Ein unvollständig ausgefülltes Formblatt verzögert bzw. behindert die Bearbeitung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bauherr

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Entwurfsverfasser