**Anlage 3**

Stadtverwaltung Cottbus Karl-Marx-Straße 67 **www.cottbuser-wochenmarkt.de**

#### G II/Fachbereich Ordnung und Sicherheit 03044 Cottbus wochenmarkt@cottbus.de

#### Servicebereich Gewerbeangelegenheiten Tel.: 0355 612 2327

 0355 612 2828

 0355 612 3716

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A n t r a g**  |  |  | Diese Felder werden von der Erlaubnisbehörde ausgefüllt ! |
|  |  | **Reg.-Nr.:** |  |
| **auf Marktzulassung****(§ 4 Abs. 1 der Wochenmarktsatzung)** |  |  |  |
|  |  | **Posteingang :** | ……………………… |
|  |  | **Bearbeiter:** |  |

**1. Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| **Anrede, Name, Vorname** |  |
| **Staatsangehörigkeit** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Straße, Hausnummer** |  |
| **Telefon, E-Mail** |  |
| **Steuernummer, Finanzamt** |  |

**1.1 Verantwortliche Person(en) vor Ort** *(nur auszufüllen, wenn diese vom Antragsteller abweicht, Bedienstete oder Beauftragte des Wochenmarkthändlers)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Anrede, Name, Vorname** |  |
| **Handy-Nr.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anrede, Name, Vorname** |  |
| **Handy-Nr.** |  |

**2. Angaben zum Geschäftsbetrieb des Antragstellers** *(nur Auszufüllen bei Erstbeantragung oder Änderung)*

Bitte zutreffende Punkte ankreuzen und ggf. erforderliche Unterlagen beifügen

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Antragsteller beschickt ausschließlich festgesetzt Märkte | [ ]  Antragsteller ist Kleinerzeuger und nicht gewerblich tätig |
| [ ]  Antragsteller hat einen stehenden Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung in Kopie beifügen) | [ ]  Antragsteller besitzt eine Reisegewerbekarte (vollständige Kopie der Reisegewerbekarte beifügen) |
| [ ]  Antragsteller übt ein reisegewerbekartenfreies Reisegewerbe aus (Kopie der Anzeige nach § 55c GewO beifügen) | [ ]  Antragsteller besitzt einen landwirtschaftlichen Betrieb |
| [ ]  Antragsteller beschickt den Wochenmarkt im Rahmen (EU-Dienstleistungsrichtlinie) als vorübergehende der Richtlinie 2006/123/EG Dienstleistungserbringung über die Grenze |

**3. Beantragte Marktflächen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wochenmarktplätze** | **Wochenmarkttag** | **Marktzeiten\*** | **Nutzung erwünscht****(bitte ankreuzen)** |
| ***„*Oberkirchplatz“** |
|  | Dienstag | 08:00 - 16:00 Uhr | [ ]  |
| **März - Mai, September - November** | Donnerstag | 06:00 - 13:00 Uhr | [ ]  |
|  | Samstag | 06:00 - 13:00 Uhr | [ ]  |
| **„Spremberger Str.“ i. V. m. Teilbereichen der Plätze „Schloßkirchplatz“ und „Am Stadtbrunnen“sowie dem Übergang zum „Carl-Blechen-Carré“** |
|  | Donnerstag | 08:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
| **„Stadthallenvorplatz“ (Berliner Platz)** |
|  | Mittwoch | 08:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
|  | Freitag | 08:00 - 15:00 Uhr | [ ]  |
| **„Ortsteil Ströbitz“ (Karl-Liebknecht-Str./ Kolkwitzer Str.)** |
| **ganzjährig** | Freitag | 08:00 - 14:00 Uhr | [ ]  |
| **„Ortsteil Sandow“ (Hermannstr.)** |
|  | Montag | 08:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
|  | Dienstag | 08:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
|  | Donnerstag | 08:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
|  | Freitag | 08:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
| **„Markt Leipziger Str.“** |
|  | Montag | 07:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
|  | Dienstag | 07:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
|  | Mittwoch | 07:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
|  | Donnerstag | 07:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
|  | Freitag | 07:00 - 17:00 Uhr | [ ]  |
|  | Samstag | 09:00 - 16:00 Uhr | [ ]  |
| **„Ortsteil Sachsendorf“ (Gelsenkirchener Allee)** |
|  | Montag | 08:00 - 16:00 Uhr | [ ]  |
|  | Mittwoch | 08:00 - 16:00 Uhr | [ ]  |
|  | Freitag | 08:00 - 16:00 Uhr | [ ]  |
|  | Samstag | 08:00 - 13:00 Uhr | [ ]  |

*\*Hinweis § 8 Auf- und Abbauzeiten der Wochenmarktsatzung der Stadt Cottbus*

**4. Beabsichtigtes Warenangebot:**

**5. Platzbedarf:**

mFrontlänge *(bei Anhängern incl. Deichsel, bei Fahrzeugen incl. Fahrerhaus)*

m Standtiefe *(Hinweis § 7 Abs.1 Wochenmarktsatzung der Stadt Cottbus)\**

\*AUSZUG [Verkaufseinrichtungen ab 5 m² Nutzfläche dürfen eine maximale Frontlänge von 5 m aufweisen. Je weiteren Meter Frontlänge ist die Standtiefe um 0,25 m bis zu einem Höchstmaß von 4 m zu erhöhen, ausgenommen hiervon sind Verkaufswagen.]*6. – 8. sind nur bei Erstbeantragung oder Änderung auszufüllen.*

**6. Art der Verkaufseinrichtung:**

**[ ]** Verkaufsstand (bitte Foto beifügen)

[ ]  Verkaufsmobil (bitte vollständige Kopie des Fahrzeugscheines und Foto beilegen)

[ ]  Verkaufsanhänger (bitte vollständige Kopie des Fahrzeugscheines und Foto beilegen)

**6.1 Angaben zu Verkaufsanhängern oder Verkaufsmobilen**

*Die Informationen der Punkte 6.1.1 und 6.1.2 sind nur bei der Verwendung von Verkaufsmobilen und Verkaufsanhängern notwendig; Mehrfachnennungen sind möglich.*

**6.1.1 Verkaufsmobil**

Der Verkauf kann (in Fahrtrichtung betrachtet) erfolgen nach:

**[ ]** rechts

**[ ]** links

**[ ]** hinten

**6.1.2 Verkaufsanhänger**

Der Verkauf kann (in Fahrtrichtung betrachtet) erfolgen nach:

**[ ]** rechts

**[ ]** links

**[ ]** hinten

**[ ]** vorn über die Deichsel

Weitere Angaben zum Verkaufsanhänger:

Länge der Deichsel …………..m

Länge der Deichsel im angeklappten Zustand, falls die Deichsel angeklappt werden kann ................. m

**7. Energieversorgung**

[ ]  nicht erforderlich [ ]  Anschluss 230 V erforderlich [ ]  Anschluss 380 V erforderlich

[ ]  eigene Stromversorgung vorhanden (nur Batterie zulässig)

[ ]  eigener Stromzähler für 230 V in der Verkaufseinrichtung vorhanden

[ ]  eigener Stromzähler für 380 V in der Verkaufseinrichtung vorhanden

**8. Werden in der Verkaufseinrichtung Geräte mit Anschluss an Flüssiggasflaschen betrieben?**

[ ]  Ja [ ]  nein

**9. Falls Waren angeboten werden, für die eine Kühlung zwingend erforderlich ist:**

Ist die Verkaufseinrichtung so beschaffen, dass Sie bei einer Außentemperatur bis 28 °C eine nach lebensmittelrechtlichen Bestimmungen hinreichende Kühlung der Ware gestattet.

[ ]  Ja [ ]  nein

**Zeitraum der Teilnahme: von:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Hinweis § 10 Wochenmarktsatzung der Stadt Cottbus)\**

\*AUSZUG [Die Dauer- bzw. Tageszulassung verpflichtet zur Teilnahme am Wochenmarkt in dem in der Marktzulassung benannten Umfang.]

**Teilnahme: wöchentlich ( )**

 **14-tägig ( )**

 **gerade Kalenderwoche ( )**

 **ungerade Kalenderwoche ( )**

 **monatlich unter Angabe der Kalenderwoche ( )**

**Jahresurlaub: 1. Termin von:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **2. Termin von:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bemerkungen:**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Datum und Unterschrift des Antragstellers:**

Datum Unterschrift