Behörde:	PLZ, Ort, Datum:
Nr./Az.: (bitte immer angeben!)	Sachbearbeiter/in:
	Telefon, Durchwahl:
Urschriftlich an das	
Landratsamt Dingolfing-Landau Gewerbeamt Obere Stadt 1 84130 Dingolfing	
•	Stellungnahme der Gemeinde
I. Persönliche Verhältnisse Bestehen gegen den Antragsteller, dessen Ehegatten/Lebenspartner oder leitende Angestellte begründete Bedenken hinsichtlich ihrer persönlichen und gewerblichen Zuverlässigkeit (vgl. § 4 GastG)?	
Anmerkungen	
II. Räumliche Verhältnisse	
Bestehen Bedenken bezüglich der Räumlichkeiten Ja Nein	oder der örtlichen Lage (§4 Abs.1 Nr.2,3 GastG)
Anmerkungen	
Sind durch die Aufnahme des Wirtschaftsbetriebes Nachteile für die Bewohner des Betriebsgrundstück zu befürchten? (erheblicher Lärm - Kirche, Schule,	ks, der Nachbargrundstücke, oder der Bevölkerung
☐ Ja ☐ Nein	
Anmerkungen	
Ist die Anzahl der zur Verfügung stehenden Parkpl	ätze ausreichend?
☐ Ja☐ Nein	alze ausiticitu :

III. Sonstige Feststellungen	
Sonstige Angaben bzw. dringend erforderliche Auflagen:	
Ort, Datum	Unterschrift
Ort, Datum	Onterscrim