

## INDIREKTEINLEITER – BESITZERWECHSEL

### ALLGEMEINE DATEN A4

#### 1. Neuer Inhaber: (Firma, AG, OHG, Privatperson)

Firmenname:

Inhaber: Name:  Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ:  Ort:

Telefon:  E-Mail:

#### 2. Neuer Pächter / Betreiber: (soweit nicht mit Punkt 1 ident)

Firmenname:

Name:  Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ:  Ort:

Telefon:  E-Mail:

#### 3. Personalsituation:

Zahl der Beschäftigten:  Verwaltung:  Betrieb / Produktion:

Schichtbetrieb:  ja  nein

Saisonbetrieb:  ja – von / bis    nein

Arbeitszeit: Bitte die Zeit angeben, in der vorwiegend Betrieb herrscht

Tag	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
von/bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**4. Betriebsführung:** (betreffendes bitte ankreuzen; auch mehrere möglich)

<input type="checkbox"/> Pension (Voll- oder Halbpension)	<input type="checkbox"/> Spezialitätenrestaurant
<input type="checkbox"/> Gasthof- und Restaurantküche	<input type="checkbox"/> Pizzeria
<input type="checkbox"/> Werksküche, Mensa	<input type="checkbox"/> Jausenstation (vorwiegend kalte Küche)
<input type="checkbox"/> Selbstbedienungsrestaurant	<input type="checkbox"/> Imbissstand
<input type="checkbox"/> Konditorei / Cafe	

**Entsorgung Küchenabfälle:**

Speisereste / Küchenabfälle:

Frittier- Fette/öle:

Sonstiges:

		Anzahl		
		Maximum / Tag	Mittel / Woche	Mittel / Monat
<b>Küchenbetrieb</b>				
Zubereitete warme Speisen	Stk.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zubereitete kalte Speisen	Stk.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Maximum = Wert, der nur an einigen Tagen im Jahr vorkommt (z.B.: Wochenende, Veranstaltung, etc.) Mittel = Wert, der im Normalbetrieb (in der Saison) vorkommt.

**Gastronomie:**

	Anzahl	Auslastung MAX (%)	Auslastung Mittel (%)
Sitzplätze - innen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sitzplätze – außen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben – auch auf den ggf. beiliegenden spezifischen Erhebungsbögen und sonstigen Beilagen wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum:

Firmenmäßige Fertigung