

Versicherungsmaklerbüro Joachim O. Feger

Telefon: 07805-4642, Funk: 0170-8018394, Fax: 07805-911 098, eMail: jo@feger-finanz.de

Risikoanalyse Gastronomie

Firma/Anschrift

.....

.....

Telefon: Homepage:

Fax: E-Mail:

Ansprechpartner:, Inh./Besitzer:

Rechtsform:, Gründungsdatum:

Berufsverband:, In der Branche seit:

Allgemeine Informationen

Maklerinformation ☐ erhalten

Bruttojahresumsatz (ohne Mehrwertsteuer) EUR

Waren- und Materialeinsatz pro Jahr EUR

Bausumme für eigene Bauvorhaben pro Jahr EUR

Auftragswert für Vergabe an Subunternehmer EUR

Bruttojahreslohn- und Gehaltssumme EUR

Anzahl in Vollzeit tätige Anzahl Teilzeit-/Halbtagsarbeitskräfte (= 0,5 Vollzeit)

davon im Büro/Verwaltung davon im Lokal

davon an der Rezeption davon Reinigung

davon in der Küche davon Auslieferung

davon auf fremden Grundstücken tätige Inhaber/Geschäftsführer

Wieviel Personen werden maximal in Ihrem Betrieb **gleichzeitig** beschäftigt?

Bildet Ihr Unternehmen aus ? ☐ nein ☐ ja Anzahl Auszubildende

Tätigkeitsanalyse

Bezeichnung gemäß behördlicher Konzession:

Name des Betriebes:

Öffnungszeiten Uhr bis Uhr Ruhetag(e) am

Jahresöffnung ☐ ganzjährig ☐ in den Monaten

Kurzbezeichnung der Art des Betriebes**(bei Nebenbetrieben auch Mehrfachnennungen möglich)**

- | | |
|---|---|
| ☐ Gaststätte/Kneipe - ohne Küche - | ☐ Restaurant |
| ☐ Hotel | ☐ Hotel Garnie |
| ☐ Pension | ☐ Gasthof |
| ☐ Sporthotel | ☐ boardinghouse |
| ☐ Cafe | ☐ Eisdiele |
| ☐ Imbiss (feste Einrichtung) | ☐ fast food Restaurant |
| ☐ Disco/Tanzlokal | ☐ (Nacht-)Bar |

Befindet sich Ihr Betrieb in einem Vereinsheim ?

☐ nein ☐ ja

Wenn "ja" - öffentlich ?

☐ nein ☐ ja

Liefere Sie Speisen und Getränke an Ihre Kunden aus (Lieferservice) ?

☐ nein ☐ ja

Richten Sie Speisen und Getränke bei Kunden an (Partyservice) ?

☐ nein ☐ ja

Haben Sie einen/mehrere Eiswagen ?

☐ nein ☐ ja**Übernachtungsmöglichkeiten**

Können bei Ihnen Gäste übernachten

☐ nein ☐ ja

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| ☐ Fremden-/Hotel-
zimmer | Anzahl
Einzelzimmer | Anzahl
Doppelzimmer |
| ☐ Appartements | Anzahl | |
| ☐ Ferienwohnungen | Anzahl | ☐ Ferienhäuser |
| | | Anzahl |
| ☐ Stellplätze in
Gastgarage | Anzahl | ☐ Stellplätze im
Freien (umfriedet) |
| | | Anzahl |

Tagungs- und Veranstaltungsmöglichkeiten

Finden bei Ihnen Tagungen oder sonstige Veranstaltungen (Tanz) statt ?

☐ nein ☐ ja

- | | | | |
|--|--------------------------|---|---------------------------|
| ☐ Tagungsräume | Anzahl | ☐ Veranstaltungs-
säle/-räume | Anzahl |
| ☐ Fremd-
veranstaltungen | Anzahl -pro Jahr - | ☐ eigene
Veranstaltungen | Anzahl - pro Jahr - |

Bitte nähere Angaben zu den Veranstaltungen (z.B. Konzerte, Tanz, mit/ohne Kapelle, mit/ohne Eintritt)

.....

Ist eine bewachte Garderobe vorhanden ?

☐ nein ☐ ja**Sport- und Freizeiteinrichtungen**

Sind Sport- und Freizeiteinrichtungen vorhanden ?

☐ nein ☐ ja

- | | | | |
|---|--------------|---|--------------|
| ☐ Kegel-/Bowling-
bahn | Anzahl | ☐ Squash-/
Racquetplätze | Anzahl |
| ☐ Tennisplätze in
der Halle | Anzahl | ☐ Tennisplätze im
Freien | Anzahl |
| ☐ Sauna | Anzahl | ☐ Andere Freizeiteinrichtungen (z.B. Schwimm-
bad) Bitte nähere Angaben : | |

Nutzung auch durch Dritte (nicht Hotelgäste) ?

☐ nein ☐ ja

Verkaufen Sie Produkte außerhalb des Gastronomiebereiches ?

☐ nein ☐ ja

Stellen Sie selbst bzw. lassen Sie Produkte in Ihrem Namen herstellen?

☐ nein ☐ ja

Im- od. Exportieren Sie Produkte ohne Einschaltung eines Zwischenhändlers?

☐ nein ☐ ja

Führen Sie sonstige Tätigkeiten aus, nach denen nicht gefragt wurde ?

☐ nein ☐ ja

Genaue Beschreibung der Tätigkeiten (Berufsbild) und der Handelsware :

.....

Werden Waren auf eigene Gefahr bezogen oder versandt ?

☐ nein ☐ ja

Bitte nähere Angaben über Art der Waren, der Transporte und der Region

Umweltanalyse

Haben Sie einen Umweltschutz- und/oder Gewässerschutzbeauftragten ? ☐ nein ☐ ja

Führen Sie im Betrieb eine Stoffbilanz über Lager und Verbrauchsmengen ? ☐ nein ☐ ja

Unterliegt die Beschaffung neuer umweltschädlicher Stoffe einer Kontrolle ? ☐ nein ☐ ja

Gibt oder gab es auf Ihrem Betriebsgrundstück stillgelegte Tankanlagen ? ☐ nein ☐ ja

Lagern Sie Waren/Produkte, durch die Umweltschäden eintreten können ? ☐ nein ☐ ja
(z.B. Reinigungsmittel, Schmierstoffe, Farben, Lacke)

Art der Stoffe	max. Lager- menge	Einzel- gebinde	Art der Lagerung/Sicherungen (z.B. Auffangwannen)
----------------	----------------------	--------------------	---

Besitzen Sie Heizöl-/Flüssiggastanlagen ? (ggf. nähere Angaben) ☐ nein ☐ ja

Menge	Baujahr	o/u	Sicherungen (doppelwandig, Auffangwanne, Überlaufsicherung)	TÜV
-------	---------	-----	---	-----

Besitzen Sie Fett-, Benzin-, Ölabscheider ? ☐ nein ☐ ja

Art	Baujahr	Nenngröße	Standort/Welcher Bereich
-----	---------	-----------	--------------------------

Besteht ein Entsorgungsvertrag ? ☐ nein ☐ ja Intervall :

Gibt es auf dem Grundstück sonstige, einem Umweltgesetz unterliegende Anlagen? ☐ nein ☐ ja

Schadenereignisse in der Vergangenheit

Sind in den letzten fünf Jahren

Schadenersatzansprüche Dritter gegen Sie gestellt worden ? ☐ nein ☐ ja

eigene Sachsubstanz- oder Ertragsausfallschäden eingetreten ? ☐ nein ☐ ja

transportierte Güter beschädigt worden ? ☐ nein ☐ ja

Sofern eine Frage mit Ja beantwortet wurde, bitte nähere Angaben

Jahr	Art des Schadens	Schadenhöhe
.....		EUR
.....		EUR
.....		EUR

Ort, Datum Unterschrift Interessent