

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | | GewA 1 | |
| Gewerbe- Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO | | Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen. | | | |
| Angaben zum Betriebsinhaber | | Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben. (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen. | | | |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern) | | 2 Ort und Nr. des Registerintrages | | | |
| 3 Familienname | | 4 Vorname | | 4a Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) | | | | | |
| 6 Geburtsdatum | | 7 Geburtsort und -land | | | |
| 8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ | | | | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) | | | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | |
| Angaben zum Betrieb | | 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | | | |
| 11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) | | | | | |

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

| | | | | | |
|--|--|---|--|-------------------------|--|
| 12 Betriebsstätte | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | | | |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | | | |
| 14 frühere Betriebsstätte | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. | | | |
| 15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) | | | | | |
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? | | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit | | | |
| ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | _____ | | | |
| 18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Die Anmeldung wird erstattet für | | 20 eine Hauptniederlassung | | eine Zweigniederlassung | |
| | | 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe | | 22 ein Reisegewerbe | |
| Grund | | 23 24 Neuerrichtung/ Übernahme Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftseintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/ Kauf /Pacht <input type="checkbox"/> | | | |
| 26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname | | | | | |

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor? | | erteilt am/von (Behörde): | | | |
| Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | | _____ | | | |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe | | ausgestellt am/von (Handwerkskammer): | | | |
| Liegt eine Handwerkskarte vor? | | Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | | | |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | | erteilt am/von (Behörde): | | | |
| Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | | _____ | | | |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine | | sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: | | | |
| Auflage oder Beschränkung | | Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | | | |

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlung können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

| | |
|----------|--------------|
| 32 _____ | 33 _____ |
| Datum | Unterschrift |