|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. 4 bis 11 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 Registereintrages |
|  |  |  |
|  |   |
| 3 | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) |
|  |  |
| 4 | Familienname | 5 | Vorname | 6 | Geschlecht |
|  |  |  |  | Männl. |  | Weibl. |  | Divers |  | o.A. |  |
| 7 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) |
|  |  |
| 8 | Geburtsdatum | 9 | Geburtsort und -land |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Staatsangehörigkeit |
|  | deutsch |  |  andere: |
| 11 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) | Telefon-Nr. |
|  |  | Telefax-Nr.  |
| freiwillig: e-mail/web  |
| **Angaben zum Betrieb** | 12 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)  |  |
|  | Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)  |  |
| 13 | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? | Ja |  | Nein |  | nicht bekannt | X |  |
| 14 | Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) |
|  |
| **Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)** |
| 15 | Betriebsstätte | Telefon-Nr.  |
|  |  | Telefax-Nr.  |
| freiwillig: e-mail/web  |
| 16 | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | Telefon-Nr.  |
|  |  | Telefax-Nr.  |
| freiwillig: e-mail/web  |
| 17 | frühere Betriebsstätte | Telefon-Nr.  |
|  |  | Telefax-Nr.  |
| 18 | Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)  |
|  |  |
| 19 | Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben ? | 20 | Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit |  |
| ja |  | nein |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Art des angemeldeten Betriebes |
| Industrie |  | Handwerk |  | Handel |  | Sonstiges |  |  |
| 22 | Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen |
|  | Personen (ohne Inhaber) | Vollzeit |  |  |  |  |  | Teilzeit |  |  |  |  |  | Keine |  |  |
| **Die Anmeldung wird erstattet für** | 23 | eine Hauptniederlassung |  | eine Zweigniederlassung |  | eine unselbständige Zweigstelle |  |  |
| 24 | ein Reisegewerbe |  |  |
| **Grund** | 25 | Neuerrichtung/ Übernahme |
| Neugründung |  | Wiedereröffnung nach Verlegung auseinem anderen Meldebezirk |  | Gründung nach Umwandlungsgesetz(z.B. Verschmelzung, Spaltung) |  |  |
|  |
| Wechsel der Rechtsform |  | Gesellschaftseintritt |  | Erbfolge/ Kauf /Pacht |  |  |
| 26 | Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname |  |
|  |  |
| 27 | Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen Gesetzlichen Unfallversicherungsträgers | Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer |
|  |  | nicht bekannt | **X** |  |  | nicht bekannt | **X** |  |
| **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 |  | Ja |  |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe |  | ausgestellt am/von (Handwerkskammer): |
| Liegt eine Handwerkskarte vor? | Nein |  | Ja |  |
| 30 | Liegt ein Aufenthaltstitel vor? |  | erteilt am/von (Behörde): |
|  | Nein |  | Ja |  |
| 31 | Enthält der Aufenthaltstitel eine |  | sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: |
| Auflage oder Beschränkung | Nein |  | Ja |  |
| **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 |